ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ — Αρ. Φύλλου 3408

18 Δεκεμβρίου 2014

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. 47852/2416

Καθορισμός των δικαιολογητικών και του ειδικού εντύπου της αίτησης - υπεύθυνης δήλωσης που καταθέτουν οι προστατευόμενοι του ν. 2643/1998 (Α΄ 220) στην Επιτροπή του άρθρου 9 του ίδιου νόμου, εφόσον υποβάλλουν υποψηφιότητα για διορισμό σε θέσεις εργασίας δημοσίων υπηρεσιών, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α.

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του Π.δ/τος 63/2005 «Για την κωδικοποίηση της νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα» (Α΄ 98).

2. Τις διατάξεις του ν. 2643/1998 «Μέριμνα για την απασχόληση προσώπων ειδικών κατηγοριών και άλλες διατάξεις (Α΄ 220) όπως ισχύει σήμερα.

3. Τις διατάξεις του άρθρου 31 του ν. 2956/2001 «Αναδιάρθρωση Ο.Α.Ε.Δ. και άλλες διατάξεις» (Α΄ 258).

4. Τις διατάξεις του άρθρου 11 του ν. 3227/2004 «Μέτρα για την αντιμετώπιση της ανεργίας και άλλες διατάξεις» (Α΄ 31).

5. Τις διατάξεις της περ. α΄ της παρ. 4 του άρθρου 1 του ν. 3454/2006 «Ενίσχυση της οικογένειας και λοιπές διατάξεις» (Α΄ 75) και τις διατάξεις του άρθρου 3 του ίδιου νόμου.

6. Τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 6 του ν. 3863/2010 «Νέο Ασφαλιστικό Σύστημα και συναφείς διατάξεις, ρυθμίσεις στις εργασιακές σχέσεις» (Α΄ 115).

7. Την αριθ. οικ. 38440/7537/3-11-2014 (Β΄ 2972) κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας «Καθορισμός αρμοδιοτήτων των Υφυπουργών Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας Βασιλείου Κεγκέρογλου, Αντωνίου Μπέζα και Ιωάννη Πλακιωτάκη».

8. Την υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.1.1/12843/2 Ιουνίου 2009 (Β΄ 1051) κοινή υπουργική απόφαση «Εξαίρεση του Οργανισμού Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού (Ο.Α.Ε.Δ.) από την εφαρμογή της αυτεπάγγελτης αναζήτησης δικαιολογητικών (υποχρεωτικής ή κατόπιν συναίνεσης του πολίτη), για τα δικαιολογητικά των προκηρύξεων πρόσληψης ή διορισμού σε θέσεις εργασίας του ν. 2643/1998».

9. Το γεγονός ότι η απόφαση αυτή δεν προκαλεί δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Ι. Καθορίζουμε τον τύπο του ειδικού εντύπου της αίτησης - υπεύθυνης δήλωσης που συμπληρώνουν οι προστατευόμενοι του ν. 2643/1998 και υποβάλλουν στην Πρωτοβάθμια Επιτροπή του άρθρου 9 του ίδιου νόμου, προκειμένου να διοριστούν ή να προσληφθούν σε θέσεις εργασίας δημοσίων υπηρεσιών, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α., οι οποίες προκηρύσσονται από την οικεία υπηρεσία του Ο.Α.Ε.Δ.

Ο τύπος της έντυπης αίτησης - υπεύθυνης δήλωσης περιέχεται στο προσαρτώμενο στην παρούσα Απόφαση Παράρτημα Β΄, της οποίας αποτελεί αναπόσπαστο μέρος.

Την αίτηση-υπεύθυνη δήλωση συμπληρώνουν και υποβάλλουν όσοι πληρούν σωρευτικά τα εξής:

- Υπάγονται σε μία από τις κάτωθι κατηγορίες προστασίας, σύμφωνα με το άρθρο 1 του ν. 2643/1998 όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει:

α. Οι πολύτεκνοι γονείς με τέσσερα τέκνα και άνω, ένα από τα τέκνα πολύτεκνης οικογένειας και ο επιζών ή ο άγαμος γονέας τριών ανήλικων τέκνων.

Για την εφαρμογή του νόμου αυτού ως πολύτεκνη οικογένεια νοείται εκείνη που έχει τουλάχιστον τέσσερα ζώντα τέκνα.

β. Τα άτομα, με ποσοστό αναπηρίας 50% τουλάχιστον, που έχουν περιορισμένες δυνατότητες για επαγγελματική απασχόληση εξαιτίας οποιασδήποτε χρόνιας σωματικής ή πνευματικής ή ψυχικής πάθησης ή βλάβης (άτομα με ειδικές ανάγκες), εφόσον είναι γραμμένα στα μητρώα ανέργων αναπήρων του Οργανισμού Απασχολήσεως Εργατικού Δυναμικού (Ο.Α.Ε.Δ.).

Επίσης προστατεύονται όσοι έχουν τέκνο, αδελφό ή σύζυγο με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω, εξαιτίας βαριών ψυχικών και σωματικών παθήσεων, οι οποίες διαπιστώνονται από τις αρμόδιες υγειονομικές επιτροπές του νόμου αυτού. Κατ' εξαίρεση όταν τα άτομα πάσχουν από νοητική στέρηση ή αυτισμό, για την παροχή της προστασίας απαιτείται ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 50%.

γ. Όσοι έλαβαν μέρος στην Εθνική Αντίσταση, κατά την έννοια του ν. 1285/1982 (ΦΕΚ 115 Α΄) και τα τέκνα τους.

Επίσης προστατεύονται: αα) τα μέλη των αντάρτικων ομάδων που έλαβαν μέρος στην Εθνική Αντίσταση κατά

την έννοια του ν. 1285/1982, εφόσον έχουν δωδεκάμηνη τουλάχιστον ευδόκιμη υπηρεσία στις ομάδες αυτές, η οποία βεβαιώνεται από τις επιτροπές του Π.δ. 379/1983 (ΦΕΚ 136 Α΄) και ββ) τα τέκνα, ο επιζών σύζυγος και ο επιζών γονέας προσώπων που εκτελέστηκαν ή πέθαναν από τραύματα ή κακουχίες, εξαιτίας της συμμετοχής τους στην αντιδικτατορική αντίσταση κατά της χούντας των συνταγματαρχών από 21.4.1967 έως 24.7.1974.

δ. Οι ανάπηροι και οι τραυματίες πολέμου ή πολεμικών γεγονότων, όσοι κατέστησαν ανίκανοι από τις κακουχίες της στράτευσης, εφόσον υπηρέτησαν με οποιαδήποτε ιδιότητα στις Ένοπλες Δυνάμεις ή στα Σώματα Ασφαλείας και τα τέκνα τους, τα θύματα πολέμου και οι ανάπηροι πολέμου άμαχου πληθυσμού και τα τέκνα τους, οι ανάπηροι ειρηνικής περιόδου και τα τέκνα τους.

Επίσης, προστατεύονται τα τέκνα και ο επιζών σύζυγος των προσώπων που φονεύθηκαν ή εξαφανίστηκαν στα πολεμικά γεγονότα της Κύπρου των ετών 1964, 1967 και 1974.

ε. Γονείς με τρία ζώντα τέκνα και ένα από τα τρία τέκνα.

- Είναι εγγεγραμμένοι στα μητρώα ανέργων του Ο.Α.Ε.Δ.

- Δεν λαμβάνουν σύνταξη ή, στην περίπτωση που λαμβάνουν σύνταξη, το ποσό της σύνταξης από το Δημόσιο ή οποιοδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ή επικουρικής ασφάλισης, δεν υπερβαίνει αθροιστικά το κατώτατο όριο σύνταξης γήρατος που καταβάλλει κάθε φορά το Ι.Κ.Α. Ειδικά για τους παραπληγικούς - τετραπληγικούς, ημιπληγικούς, κωφούς και τυφλούς κατά την έννοια των διατάξεων του ν. 958/1979, στην περίπτωση που λαμβάνουν σύνταξη από το Δημόσιο ή οποιοδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ή επικουρικής ασφάλισης, το ποσό της σύνταξης δεν θα πρέπει να υπερβαίνει αθροιστικά το διπλάσιο του κατώτατου ορίου σύνταξης γήρατος που καταβάλλει κάθε φορά το Ι.Κ.Α. Το ΕΚΑΣ και τα προνοιακά επιδόματα δεν θεωρούνται σύνταξη.

- Δεν ανήκουν στις κατηγορίες των ατόμων που αποκλείονται από την προστασία του ν. 2643/1998, όπως αυτές προσδιορίζονται στην παρ. 3 του άρθρου 1 του ν. 2643/1998.

- Έχουν τα τυπικά προσόντα που απαιτούνται για τις θέσεις της προτίμησής τους, από την αντίστοιχη προς κάθε θέση προκήρυξη του Α.Σ.Ε.Π. ή του δημόσιου φορέα. Το Φ.Ε.Κ. της αντίστοιχης προκήρυξης του Α.Σ.Ε.Π. ή του δημόσιου φορέα αναγράφεται παραπλεύρως της θέσης.

Για την τεκμηρίωση των προϋποθέσεων υπαγωγής στην προστασία του ν. 2643/1998, τα αποδεικτικά αναφέρονται στις ενότητες ΙΙ, ΙΙΙ και ΙV της παρούσης Απόφασης. Για την τεκμηρίωση των τυπικών προσόντων, τα αποδεικτικά αναφέρονται στα, αντίστοιχα προς κάθε θέση, Φ.Ε.Κ. προκήρυξης του Α.Σ.Ε.Π.

Η αίτηση - υπεύθυνη δήλωση των υποψηφίων προσκομίζεται ή αποστέλλεται ταχυδρομικά με απόδειξη στην αρμόδια Πρωτοβάθμια Επιτροπή του άρθρου 9 του ν. 2643/1998, μέσα σε αποκλειστική προθεσμία τριάντα (30) ημερών από την τελευταία δημοσίευση της προκήρυξης στον Τύπο.

Η μη προσκόμιση ή η μη ταχυδρομική αποστολή της αίτησης αποδεδειγμένα εντός της οριζόμενης αποκλειστικής προθεσμίας των τριάντα (30) ημερών, καθιστά απαράδεκτη την αίτηση.

Στις περιπτώσεις ταχυδρομικής αποστολής από τους προστατευόμενους της αίτησης, αυτή θεωρείται ότι κατατέθηκε στην αρμόδια Πρωτοβάθμια Επιτροπή του άρθρου 9 του ν. 2643/1998, μέσα στην αποκλειστική προθεσμία των τριάντα (30) ημερών, εφόσον η ημερομηνία που φέρει η σφραγίδα του ταχυδρομείου είναι εντός της προθεσμίας αυτής.

Οι προστατευόμενοι έχουν δικαίωμα υποβολής αίτησης:

- Μόνο σε μία (1) Πρωτοβάθμια Επιτροπή του άρθρου 9 του ν. 2643/1998. Η υποβολή περισσότερων της μίας (1) αιτήσεων επιφέρει ακύρωση όλων των αιτήσεων που έχει υποβάλει ο προστατευόμενος.

- Για θέσεις από μία (1) μόνο κατηγορία προσωπικού (Π.Ε., Τ.Ε., Δ.Ε., Υ.Ε.). δηλαδή, πρέπει να επιλέξουν μόνο μία εκ των κατηγοριών Π.Ε., Τ.Ε., Δ.Ε. ή Υ.Ε. Η σώρευση στην αίτηση - υπεύθυνη δήλωση θέσεων διαφορετικών κατηγοριών προσωπικού (Π.Ε., Τ.Ε., Δ.Ε., Υ.Ε.) συνεπάγεται αυτοδικαίως τον αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία.

- Για προκηρυχθείσες θέσεις για μία (1) μόνο κατηγορία προστασίας. Εάν ένας υποψήφιος ανήκει σε περισσότερες από μία κατηγορίες προστασίας (ΑμεΑ, πολυτέκνων, τέκνων αγωνιστών εθνικής αντίστασης, έμμεσης ΑμεΑ, τέκνων αναπήρων πολέμου, τριτέκνων), επιλέγει τη μία κατηγορία προστασίας ως κύρια, βάσει της οποίας δηλώνει τις θέσεις που επιθυμεί. Η σώρευση στην αίτηση - υπεύθυνη δήλωση θέσεων από διαφορετικές κατηγορίες προστασίας του ν. 2643/1998 συνεπάγεται αυτοδικαίως τον αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία. Εφόσον δεν συντρέχουν λόγοι ακυρότητας, η μοριοδότηση του υποψηφίου θα γίνει, βάσει της κατηγορίας προστασίας που επέλεξε ως κύρια, και η δεύτερη κατηγορία προστασίας θα προσαυξήσει τα μόρια που συγκέντρωσε σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 4 του ν. 2643/1998 όπως ισχύει σήμερα.

Η δήλωση ανακριβών στοιχείων στην αίτηση-υπεύθυνη δήλωση συνεπάγεται την απώλεια της προστασίας του ν. 2643/1998.

Ανάκληση, τροποποίηση ή συμπλήρωση της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης δεν επιτρέπεται.

Διευκρινίζεται ότι στην υπεύθυνη δήλωση, η οποία αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της αίτησης, θα πρέπει να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής του δηλούντος και να αναγράφεται η ημερομηνία υπογραφής του.

ΙΙ. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι υποψήφιοι όλων των κατηγοριών προστασίας του άρθρου 1 του ν. 2643/1998, όπως ισχύει σήμερα, των οποίων η αίτηση-υπεύθυνη δήλωση έχει κριθεί ως έγκυρη από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Ο.Α.Ε.Δ., θα κληθούν με ανάρτηση της σχετικής πρόσκλησης στο κατάστημα της αρμόδιας υπηρεσίας του Ο.Α.Ε.Δ. να προσκομίσουν ή να αποστείλουν ταχυδρομικά με απόδειξη τα κατωτέρω αναγραφόμενα δικαιολογητικά, με τα οποία τεκμηριώνεται η αλήθεια και ακρίβεια των δηλουμένων στοιχείων.

Τα γεγονότα που πιστοποιούνται στα δικαιολογητικά (όπως η ανεργία, η οικογενειακή κατάσταση, το ποσοστό αναπηρίας κ.α.) θα πρέπει επίσης να βεβαιώνονται ότι είναι αληθή και ακριβή κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης, στην υπεύθυνη δήλωση του αιτούντος, η οποία εμπεριέχεται στο προσαρτώμενο στην παρούσα Απόφαση Παράρτημα Β΄.

Μαζί με τα δικαιολογητικά, οι υποψήφιοι θα υποβάλλουν και το έντυπο «Κατάλογος συνημμένων δικαιολογητικών», το οποίο περιέχεται στο παράρτημα Γ΄, συμπληρωμένο σύμφωνα με τις οδηγίες.

Τα δικαιολογητικά:

- Θα πρέπει να έχουν εκδοθεί μέχρι τη λήξη της αποκλειστικής προθεσμίας των τριάντα (30) ημερών, η οποία ισχύει για την υποβολή της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης και όχι πέραν της προθεσμίας αυτής.

- Θα πρέπει να προσκομιστούν ή να αποσταλούν ταχυδρομικά με απόδειξη σε αποκλειστική προθεσμία δεκαπέντε (15) ημερών από την ημερομηνία της ανάρτησης της προαναφερθείσας πρόσκλησης στο κατάστημα της αρμόδιας Υπηρεσίας του Ο.Α.Ε.Δ. Η μη προσκόμιση ή η μη ταχυδρομική αποστολή των δικαιολογητικών αποδεδειγμένα εντός της παραπάνω προθεσμίας καθιστά απαράδεκτη την αίτηση-υπεύθυνη δήλωση. Στις περιπτώσεις ταχυδρομικής αποστολής από τους προστατευόμενους των δικαιολογητικών, αυτά θεωρούνται ότι κατατέθηκαν στην Πρωτοβάθμια Επιτροπή του άρθρου 9 του ν. 2643/1998 μέσα στην αποκλειστική προθεσμία των δεκαπέντε (15) ημερών, εφόσον η ημερομηνία που φέρει η σφραγίδα του ταχυδρομείου είναι εντός της προθεσμίας αυτής.

Τα δικαιολογητικά που θα προσκομισθούν θα πρέπει να είναι πρωτότυπα ή νομίμως επικυρωμένα αντίγραφά τους.

Αποδεκτά γίνονται και ευκρινή φωτοαντίγραφα των πρωτότυπων εγγράφων (ή των ακριβών αντιγράφων τους) στην περίπτωση που αυτά έχουν εκδοθεί από τις υπηρεσίες και τους φορείς του Δημοσίου, τους Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης (Ο.Τ.Α.). τα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, τα Δικαστήρια όλων των βαθμών, τα νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου που ανήκουν στο κράτος ή επιχορηγούνται τακτικώς, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, από κρατικούς πόρους κατά 50% τουλάχιστον του ετήσιου προϋπολογισμού τους, τις δημόσιες επιχειρήσεις και τους οργανισμούς που προβλέπονται στο άρθρο 1 του ν. 3429/2005 (Α΄ 314), καθώς και τα νομικά πρόσωπα και τις επιχειρήσεις των Ο.Τ.Α. (άρθρο 1 ν. 4250/2014, Α΄ 74).

Αποδεκτά γίνονται επίσης ευκρινή φωτοαντίγραφα, είτε από αντίγραφα ιδιωτικών εγγράφων τα οποία (αντίγραφα) έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο, είτε από πρωτότυπα ιδιωτικών εγγράφων τα οποία φέρουν θεώρηση από υπηρεσίες και φορείς του προηγούμενου εδαφίου (άρθρο 1 ν. 4250/2014, Α΄ 74).

Όμοια, αποδεκτά γίνονται ευκρινή φωτοαντίγραφα από αντίγραφα εγγράφων που έχουν εκδοθεί από αλλοδαπές αρχές και έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο (άρθρο 1 ν. 4250/2014, Α΄ 74). Τα εν λόγω ξενόγλωσσα έγγραφα θα πρέπει να συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση στην Ελληνική γλώσσα.

Στην περίπτωση προσκόμισης απλών, μη επικυρωμένων, φωτοαντιγράφων των απαιτούμενων δικαιολογητικών, ισχύουν οι διατάξεις του άρθρου 1 του ν. 4250/2014 (Α΄ 74), σύμφωνα με τις οποίες, εάν, κατά τον προβλεπόμενο δειγματοληπτικό ή άλλον έλεγχο από τις αρμόδιες υπηρεσίες, διαπιστωθεί ότι υποβλήθηκαν αλλοιωμένα φωτοαντίγραφα, επιβάλλονται οι προβλεπόμενες στην παρ. 6 του άρθρου 22 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) κυρώσεις. Επιπλέον, στην περίπτωση αυτή χάνεται η προστασία του ν. 2643/1998 για τον αιτούντα.

Τα δικαιολογητικά που προσκομίζουν όλοι οι προστατευόμενοι, ανεξαρτήτως κατηγορίας προστασίας, στην Επιτροπή του άρθρου 9 του ν. 2643/1998, είναι τα εξής:

1. Φωτοαντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας του προστατευομένου (αιτούντος).

2. Τίτλος ή τίτλοι σπουδών.

Επίσης, όλα τα λοιπά αποδεικτικά τυπικών προσόντων (πιστοποιητικά και λοιπά δικαιολογητικά), που απαιτούνται από την αντίστοιχη Προκήρυξη του Α.Σ.Ε.Π. η του δημόσιου φορέα.

Σε περίπτωση που ο τίτλος σπουδών έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή, προσκομίζονται και τα σχετικά δικαιολογητικά που αναφέρονται στην αντίστοιχη Προκήρυξη του Α.Σ.Ε.Π. η του δημόσιου φορέα, άλλως δεν λαμβάνεται υπόψη.

3. Αναγνωρισμένο πτυχίο ξένης γλώσσας (για όσους προστατευόμενους είναι κάτοχοι αναγνωρισμένου πτυχίου ξένης γλώσσας) το οποίο, προκειμένου να ληφθεί υπόψη για τον υπολογισμό των μορίων, πρέπει να συμπεριλαμβάνεται στα αναφερόμενα στο προσαρτώμενο στην παρούσα Απόφαση Παράρτημα Α΄, της οποίας αποτελεί αναπόσπαστο μέρος. Το επίπεδο γνώσης της ξένης γλώσσας αποδεικνύεται με τον τρόπο που ρητά αναφέρεται στο Παράρτημα Α΄.

4. Πρόσφατο, εκδοθέν μετά την 01-12-2014, πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (και τυχόν λοιπά πιστοποιητικά από Δημόσιο Φορέα, συμπληρωματικά των πιστοποιητικών οικογενειακής κατάστασης), από το οποίο να προκύπτει ο αριθμός των μελών της οικογένειας του αιτούντος.

Στην περίπτωση που ο αιτών είναι έγγαμος, προσκομίζει πρόσφατο, εκδοθέν μετά την 01-12-2014 πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (και τυχόν λοιπά πιστοποιητικά από Δημόσιο Φορέα, συμπληρωματικά των πιστοποιητικών οικογενειακής κατάστασης), της δικής του οικογένειας και της πατρικής του οικογένειας, από τα οποία να προκύπτει ο αριθμός των μελών των εν λόγω οικογενειών.

Εάν ο αιτών είναι διαζευγμένος προσκομίζει και το διαζευκτήριο ή τη δικαστική απόφαση λύσης του γάμου.

Εφόσον ο αιτών είναι διαζευγμένος ή σε διάσταση και δηλώνει επιμέλεια ενός ή περισσοτέρων τέκνων, προσκομίζει δικαστική απόφαση από την οποία θα αποδεικνύεται η ανάθεση επιμέλειας των τέκνων.

5. Στην περίπτωση που ο αιτών είναι ορφανός, έχει ηλικία μέχρι 25 ετών και είναι άγαμος, προσκομίζει ληξιαρχική πράξη θανάτου του γονέα ή των γονέων του.

Στην περίπτωση που ο αιτών βρίσκεται σε κατάσταση χηρείας, προσκομίζει ληξιαρχική πράξη θανάτου συζύγου.

6. Αντίγραφο του εκκαθαριστικού σημειώματος της οικείας Δ.Ο.Υ., που αφορά τον προστατευόμενο (αιτούντα), από το οποίο προκύπτει το φορολογητέο εισόδημα που αποκτήθηκε το έτος 2013. Δηλαδή υποβάλλεται εκκαθαριστικό σημείωμα οικονομικού έτους 2014.

Για την εφαρμογή της παρούσας παραγράφου 6, ως οικογενειακό εισόδημα του αιτούντος νοείται αυτό που περιλαμβάνει το ετήσιο φορολογητέο εισόδημα και των δύο συζύγων, καθώς και το ετήσιο φορολογητέο εισόδημα των ανηλίκων τέκνων τους.

Σε περίπτωση που ο αιτών απαλλάσσεται από την υποχρέωση υποβολής δήλωσης φορολογίας εισοδήματος, προσκομίζει υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του

ν. 1599/1986 (Α΄ 75), θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής και με ημερομηνία υπογραφής του δηλούντος, στην οποία βεβαιώνει: ότι δεν υποχρεούται σε υποβολή ατομικής φορολογικής δήλωσης και ότι δεν εμφανίζεται ως προστατευόμενο μέλος σε φορολογική δήλωση της πατρικής του οικογένειας. Στην υπεύθυνη δήλωση βεβαιώνεται από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. ότι παρελήφθη όμοια.

Στην περίπτωση που ο υποψήφιος εμφανίζεται στη φορολογική δήλωση της πατρικής του οικογένειας ως προστατευόμενο μέλος, προσκομίζει εκκαθαριστικό σημείωμα της πατρικής του οικογένειας, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην παρούσα παράγραφο 6.

Δικαιολογητικά άλλου οικονομικού έτους δεν γίνονται δεκτά.

Το κριτήριο της οικονομικής κατάστασης του προστατευομένου μοριοδοτείται από 0 έως 100 μόρια, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο εδάφιο α της παρ. 8 του άρθρου 11 του ν. 3227/2004 (Α΄ 31). Για την εφαρμογή των προαναφερθέντων διατάξεων, ως φορολογητέο εισόδημα λογίζεται το εκάστοτε οριζόμενο για τον γενικό πληθυσμό.

7. Βεβαίωση ανεργίας «για κάθε νόμιμη χρήση», από τον Ο.Α.Ε.Δ., η οποία θα πρέπει να έχει εκδοθεί στο χρονικό διάστημα των δέκα (10) εργάσιμων μερών πριν την κατάθεση της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης.

Στην περίπτωση που οι υποψήφιοι ανήκουν στην κατηγορία προστασίας των Ατόμων με Αναπηρία μπορούν να προσκομίσουν κάρτα ανεργίας ή βεβαίωση εγγραφής στα μητρώα ανέργων αναπήρων του Ο.Α.Ε.Δ. παρελθόντων ετών, εφόσον (α) δεν προκύπτει εισόδημά τους από μισθωτές υπηρεσίες στο εκκαθαριστικό σημείωμα το οποίο προσκομίζουν, (β) οι αιτούντες δεν είναι ενταγμένοι σε προγράμματα απασχόλησης του Ο.Α.Ε.Δ. που υλοποιούνται κατά την τρέχουσα περίοδο.

Σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 30 του ν. 4144/2013 (Α΄ 88), «Κάτοχοι άδειας ασκήσεως επαγγέλματος, ασφαλισμένοι ή μη σε οικεία ασφαλιστικά ταμεία, που δεν ασκούν ελευθέριο ή άλλο επάγγελμα, μπορούν να εγγράφονται ως άνεργοι στο μητρώο ανέργων του Ο.Α.Ε.Δ.».

Υπενθυμίζεται ότι, για την εγγραφή στο μητρώο ανέργων όσων εκ των παραπάνω προσώπων έχουν προχωρήσει σε έναρξη δραστηριότητας επαγγέλματος, απαιτείται η διακοπή της επαγγελματικής τους δραστηριότητας.

Επίσης, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 30 του παραπάνω νόμου, «η συμμετοχή των εγγεγραμμένων στα μητρώα του ΟΑΕΔ ανέργων σε προγράμματα επαγγελματικής κατάρτισης δεν αποτελεί λόγο διαγραφής τους από τα ανωτέρω μητρώα».

8. Βεβαίωση ανεργίας «για κάθε νόμιμη χρήση», από τον Ο.Α.Ε.Δ., για τον/τη σύζυγο (εφόσον ο/η σύζυγος είναι άνεργος/η), η οποία θα πρέπει να έχει εκδοθεί στο χρονικό διάστημα των δέκα (10) εργάσιμων μερών πριν την κατάθεση της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης

Στην περίπτωση που ο/η σύζυγος ανήκει στην κατηγορία προστασίας των Ατόμων με Αναπηρία μπορεί να προσκομίσει κάρτα ανεργίας ή βεβαίωση εγγραφής στα μητρώα ανέργων αναπήρων του Ο.Α.Ε.Δ. παρελθόντων ετών, εφόσον (α) δεν προκύπτει εισόδημά του/της από μισθωτές υπηρεσίες στο εκκαθαριστικό σημείωμα το οποίο προσκομίζει, (β) ο/η σύζυγος δεν είναι ενταγμένος σε προγράμματα απασχόλησης του Ο.Α.Ε.Δ. που υλοποιούνται κατά την τρέχουσα περίοδο.

9. Πιστοποιητικό Στρατολογίας (για τους άρρενες) ή απολυτήριο στρατού (φύλλο πορείας), από το οποίο να προκύπτει ότι ο προστατευόμενος (αιτών) έχει εκπληρώσει τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις ή ότι έχει νόμιμα απαλλαγεί από αυτές.

10. Όλοι οι αιτούντες προσκομίζουν υποχρεωτικά είτε Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) στην οποία δηλώνουν ότι δεν λαμβάνουν σύνταξη, είτε βεβαίωση για το ύψος της σύνταξης που τυχόν λαμβάνει ο προστατευόμενος (αιτών) από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους ή τον αρμόδιο ασφαλιστικό φορέα κατά περίπτωση. Το ΕΚΑΣ και τα προνοιακά επιδόματα δεν θεωρούνται σύνταξη.

Στις Υπεύθυνες Δηλώσεις θα πρέπει να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής του δηλούντος και να αναγράφεται η ημερομηνία υπογραφής του.

11. Όλοι οι αιτούντες προσκομίζουν υποχρεωτικά τα απαιτούμενα για τον διορισμό δικαιολογητικά στις θέσεις της προτίμησής τους, σύμφωνα με την αντίστοιχη προς κάθε θέση προκήρυξη του Α.Σ.Ε.Π. ή του δημόσιου φορέα.

12. Επιπλέον των προαναφερόμενων δικαιολογητικών, κάθε υποψήφιος θα πρέπει υποχρεωτικά να προσκομίσει και τα ειδικότερα δικαιολογητικά που αναφέρονται κατωτέρω στην κατηγορία προστασίας στην οποία ανήκει και στην οποία θα πρέπει να ανατρέξει.

Εάν ο υποψήφιος ανήκει σε δύο (2) κατηγορίες προστασίας, θα πρέπει υποχρεωτικά να προσκομίσει τα ειδικότερα δικαιολογητικά και των δύο κατηγοριών προστασίας.

Κατωτέρω αναφέρονται οι κατηγορίες προστατευόμενων από τον ν. 2643/1998 προσώπων και τα ειδικότερα δικαιολογητικά που πρέπει να προσκομίσουν οι υποψήφιοι ανά κατηγορία:

12α. Κατηγορία ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ

Πολύτεκνος γονέας για την εφαρμογή του ν. 2643/1998 είναι ο γονέας που έχει τέσσερα (4) ζώντα τέκνα και άνω είτε τα απέκτησε από ένα γάμο είτε από διαφορετικούς γάμους είτε τα απέκτησε εκτός γάμου.

Τέκνο πολύτεκνης οικογένειας για την εφαρμογή του ν. 2643/1998 είναι εκείνο που έχει τουλάχιστον τρία (3) ζώντα αδέλφια. Ως τέκνα πολύτεκνης οικογένειας θεωρούνται και τα τέκνα του πολύτεκνου γονέα που μεταξύ τους είναι ετεροθαλή αδέλφια, σύμφωνα με την 362/2007 ομόφωνη γνωμοδότηση του Δ΄ Τμήματος του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους (Ν.Σ.Κ.).

Οι υποψήφιοι της κατηγορίας αυτής προσκομίζουν επιπλέον των προαναφερθέντων (1 έως 11) και τα εξής δικαιολογητικά:

(i) Πρόσφατα, εκδοθέντα μετά την 01-12-2014, πιστοποιητικά οικογενειακής κατάστασης (και τυχόν λοιπά πιστοποιητικά από Δημόσιο Φορέα, συμπληρωματικά των πιστοποιητικών οικογενειακής κατάστασης), από τα οποία αποδεικνύεται η ιδιότητα του αιτούντος ως πολύτεκνου γονέα ή ως τέκνου πολύτεκνου γονέα για την εφαρμογή του ν. 2643/1998.

(ii) Στην περίπτωση που ο αιτών είναι πολύτεκνος γονέας, προσκομίζει υπεύθυνες δηλώσεις του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) από την/τον σύζυγο μετά της οποίας/οποίου απέκτησε τέσσερα (4) και άνω τέκνα, τα οποία είναι ζώντα, καθώς και υπεύθυνες δηλώσεις από όλα τα ενήλικα τέκνα του, με τις οποίες τα ανωτέρω πρόσωπα δηλώνουν ότι: αφ' ενός δεν έχουν στο

παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης, αφετέρου ότι παραιτούνται της προστασίας του ν. 2643/1998, για το παρόν, υπέρ του αιτούντος.

Στην περίπτωση που ο αιτών είναι τέκνο πολύτεκνης οικογένειας ή τέκνο πολύτεκνου γονέα, προσκομίζει υπεύθυνες δηλώσεις του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) από τους πολύτεκνους γονείς του ή τον πολύτεκνο γονέα του καθώς και από τα ενήλικα αδέλφια του (αμφιθαλή και ετεροθαλή), οι οποίοι υπάγονται στην προστασία του ν. 2643/1998, με τις οποίες αυτοί δηλώνουν ότι: αφ' ενός δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης, αφετέρου ότι παραιτούνται της προστασίας του ν. 2643/1998, για το παρόν, υπέρ του αιτούντος.

Εάν κάποιο από τα προαναφερθέντα στην παρούσα ενότητα 12α πρόσωπα, πλην του αιτούντος, (α) ανήκει και σε άλλη κατηγορία προστασίας του ν. 2643/1998, πέραν της κατηγορίας των πολυτέκνων, και (β) προτίθεται να ασκήσει το δικαίωμα προστασίας του που αντλεί από τη δεύτερη αυτή κατηγορία προστασίας, κατά το παρόν ή στο μέλλον, το πρόσωπο αυτό δεν παραιτείται, υπέρ του αιτούντος, από την προστασία που αντλεί από τον ν. 2643/1998, λόγω της δεύτερης κατηγορίας προστασίας, αλλά υποβάλλει υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) στην οποία δηλώνει ότι δεν έχει στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, ότι παραιτείται της προστασίας του ν. 2643/1998, ως προστατευόμενος της κατηγορίας πολυτέκνων, για το παρόν, υπέρ του αιτούντος, αλλά ότι προτίθεται να ασκήσει στο μέλλον το δικαίωμά του ως προστατευόμενος του ν. 2643/1998 λόγω της δεύτερης κατηγορίας προστασίας που διαθέτει.

Στην περίπτωση αδυναμίας προσκόμισης υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) συμπληρωμένης και υπογεγραμμένης από κάποια από τα προαναφερόμενα, στην παρούσα ενότητα 12α, πρόσωπα, ο αιτών συμπληρώνει και υποβάλλει ο ίδιος υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) στην οποία αφενός δηλώνεται ο λόγος του κωλύματος (όπως π.χ. άγνωστη διαμονή, νοητική υστέρηση, κινητικά προβλήματα, κάτοικος αλλοδαπής), αφετέρου βεβαιώνεται από τον αιτούντα ότι δεν υπήρξε άσκηση του δικαιώματος της υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας του κωλυομένου να υπογράψει.

Στις Υπεύθυνες Δηλώσεις θα πρέπει να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής του δηλούντος και να αναγράφεται η ημερομηνία υπογραφής του.

12β. Κατηγορία ΑΤΟΜΩΝ με ΑΝΑΠΗΡΙΑ (ΑμεΑ).

Οι υποψήφιοι της κατηγορίας αυτής προσκομίζουν επιπλέον των προαναφερθέντων (1 έως 11) και τα εξής δικαιολογητικά:

(i) Απόφαση πρωτοβάθμιας υγειονομικής επιτροπής αναπηρίας του Ι.Κ.Α., με την οποία προσδιορίζονται η χρόνια σωματική ή πνευματική ή ψυχική πάθηση ή βλάβη του αιτούντος και το ποσοστό αναπηρίας του (επακριβώς προσδιορισμένο), το οποίο θα πρέπει να είναι 50% τουλάχιστον.

Ευνόητο είναι ότι γίνεται δεκτή και απόφαση της δευτεροβάθμιας υγειονομικής επιτροπής αναπηρίας του Ι.Κ.Α., στις περιπτώσεις που αυτή προσκομίζεται και βεβαιώνει χρόνια σωματική ή πνευματική ή ψυχική πάθηση ή βλάβη του αιτούντος και το ποσοστό αναπηρίας του (επακριβώς προσδιορισμένο), το οποίο θα πρέπει να είναι 50% τουλάχιστον.

Οι υποψήφιοι της κατηγορίας ΑμεΑ των οποίων η αναπηρία έχει πιστοποιηθεί από τις Υγειονομικές Επιτροπές του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) από 1-09-2011 και εντεύθεν, προσκομίζουν γνωμάτευση των Υγειονομικών Επιτροπών του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), στην οποία αναφέρεται ως χρόνια η σωματική ή πνευματική ή ψυχική πάθηση ή βλάβη του αιτούντος και ποσοστό αναπηρίας, 50% τουλάχιστον (επακριβώς προσδιορισμένο).

Τονίζεται ότι κατά την ημερομηνία κατάθεσης της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης του υποψηφίου θα πρέπει η γνωμάτευση της Υγειονομικής Επιτροπής του ΚΕ.Π.Α. να βρίσκεται σε ισχύ ως προς το ποσοστό αναπηρίας.

Δεκτές γίνονται και οι εξής περιπτώσεις γνωματεύσεων:

Περίπτωση (α): Οι γνωματεύσεις των Υγειονομικών Επιτροπών του ΚΕ.Π.Α. όπου η ιατρική πρόβλεψη για το ποσοστό αναπηρίας χαρακτηρίζεται ως «εφ' όρου ζωής».

Περίπτωση (β): Οι γνωματεύσεις των Υγειονομικών Επιτροπών του ΚΕ.Π.Α. οι οποίες έχουν σημανθεί με την αναφορά «Αποκλειστικά για τις απαιτήσεις του ν. 2643/1998: Η νόσος ή πάθηση χαρακτηρίζεται ως χρόνια».

Η σχετική διαδικασία που θα πρέπει να ακολουθηθεί για την προσθήκη της σήμανσης αυτής, έχει ως ακολούθως:

Οι ενδιαφερόμενοι, προστατευόμενοι του ν. 2643/1998 της κατηγορίας Ατόμων με Αναπηρία (ΑμεΑ), οι οποίοι

(i) έχουν δικαίωμα υποβολής αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης,

(ii) κατέθεσαν αίτηση-υπεύθυνη δήλωση η οποία έχει κριθεί ως έγκυρη από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Ο.Α.Ε.Δ.

(iii) διαθέτουν γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας στην οποία είτε δεν αναφέρεται η χρονιότητα της πάθησης ή βλάβης, είτε η ιατρική πρόβλεψη για το ποσοστό αναπηρίας τους δεν χαρακτηρίζεται ως «εφ' όρου ζωής»,

όταν κληθούν με ανάρτηση της σχετικής πρόσκλησης στο κατάστημα της αρμόδιας υπηρεσίας του Ο.Α.Ε.Δ. να προσκομίσουν ή να αποστείλουν ταχυδρομικά με απόδειξη τα αναγραφόμενα στην παρούσα απόφαση δικαιολογητικά, με τα οποία τεκμηριώνεται η αλήθεια και ακρίβεια των δηλουμένων στοιχείων, προσκομίζουν ή αποστέλλουν ταχυδρομικά με απόδειξη εις διπλούν (σε δύο αντίγραφα) τη γνωμάτευση της Υγειονομικής Επιτροπής του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας που διαθέτουν.

Η αρμόδια, για την παραλαβή της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης και των δικαιολογητικών, Υπηρεσία του ΟΑΕΔ, αποστέλλει αμελλητί το ένα εκ των δύο αντιγράφων της γνωμάτευσης στην Υγειονομική Επιτροπή του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) που εξέδωσε τη γνωμάτευση.

Η Υγειονομική Επιτροπή του ΚΕ.Π.Α. κρίνει τη χρονιότητα ή μη της νόσου ή πάθησης σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στη γνωμάτευση που αυτή είχε εκδώσει, έχοντας ως κριτήριο το πόρισμα της «Ενδεκαμελούς Επιστημονικής Επιτροπής για το χαρακτηρισμό, αποκλειστικά για τις ανάγκες του ν. 2643/1998, της χρονιότητας των σωματικών ή πνευματικών ή ψυχικών παθήσεων ή βλαβών των αιτούντων – προστατευόμενων του ν. 2643/1998 της κατηγορίας Ατόμων με Αναπη-

ρία (ΑμεΑ)», η οποία συστάθηκε με την αρ. 46667/ Δ9.10035/10-12-2014 απόφαση του Υπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας (ΑΔΑ 71ΟΡΛ-ΝΚΤ).

Εάν η Υγειονομική Επιτροπή του ΚΕ.Π.Α. εκτιμά ότι δεν απαιτείται η φυσική παρουσία του ενδιαφερόμενου-προστατευόμενου του ν. 2643/1998, η κρίση της Υγειονομικής Επιτροπής εκδίδεται εντός δέκα (10) ημερών από την παραλαβή του αντιγράφου της γνωμάτευσης το οποίο έχει αποστείλει η Υπηρεσία του ΟΑΕΔ. Εάν η Υγειονομική Επιτροπή του ΚΕ.Π.Α. εκτιμά ότι, προκειμένου να κρίνει τη χρονιότητα της νόσου/πάθησης, απαιτείται η φυσική παρουσία του ενδιαφερόμενου-προστατευόμενου του ν. 2643/1998, αυτός καλείται προς εξέταση και η κρίση της Υγειονομικής Επιτροπής εκδίδεται εντός ενός (1) μήνα από την παραλαβή του αντιγράφου της γνωμάτευσης το οποίο έχει αποστείλει η Υπηρεσία του ΟΑΕΔ, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην προηγούμενη παράγραφο.

Στην περίπτωση που η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τη νόσο ή πάθηση ως χρόνια, τίθεται σήμανση με την αναφορά «Αποκλειστικά για τις απαιτήσεις του ν. 2643/1998: Η νόσος ή πάθηση χαρακτηρίζεται ως χρόνια» στο αντίγραφο της γνωμάτευσης που τους έχει αποσταλεί από την αρμόδια Υπηρεσία του ΟΑΕΔ. Στην περίπτωση που η Υγειονομική Επιτροπή του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας κρίνει τη νόσο ή πάθηση ως μη χρόνια, τίθεται σήμανση με την αναφορά «Αποκλειστικά για τις απαιτήσεις του ν. 2643/1998: Η νόσος ή πάθηση δεν χαρακτηρίζεται ως χρόνια» στο αντίγραφο της γνωμάτευσης που τους έχει αποσταλεί από την αρμόδια Υπηρεσία του ΟΑΕΔ.

Η ως άνω Επιτροπή διαβιβάζει αμελλητί τη γνωμάτευσή της στην αρμόδια υπηρεσία του Ο.Α.Ε.Δ.

Μετά την παραλαβή της γνωμάτευσης της Υγειονομικής Επιτροπής του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας από τον ΟΑΕΔ, η οποία έχει σημανθεί κατάλληλα ως προς τη χρονιότητα ή μη της νόσου ή πάθησης, η γνωμάτευση συμπεριλαμβάνεται στον φάκελο του αιτούντος-προστατευόμενου, για την κατάρτιση από την αρμόδια Υπηρεσία του πρώτου πίνακα μοριοδότησης (με βάση τα δικαιολογητικά).

(ii) Υπεύθυνες δηλώσεις του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) των λοιπών προσώπων, τα οποία αντλούν προστασία από την αναπηρία του αιτούντος (γονείς, αδέλφια, σύζυγος), με τις οποίες αυτά δηλώνουν: αφενός ότι δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, αφετέρου ότι παραιτούνται της προστασίας του ν. 2643/1998, για το παρόν, υπέρ του αιτούντος. Σε περίπτωση που το άτομο με αναπηρία είναι διαζευγμένο, προσκομίζει Υπεύθυνη Δήλωση και από τον/την πρώην σύζυγο.

Στην περίπτωση που στα παραπάνω πρόσωπα συμπεριλαμβάνεται:

- Άτομο που (α) ανήκει και σε άλλη κατηγορία προστασίας του ν. 2643/1998, πέραν της κατηγορίας έμμεσης ΑμεΑ, και (β) προτίθεται να ασκήσει το δικαίωμα προστασίας του που αντλεί από τη δεύτερη αυτή κατηγορία προστασίας, κατά το παρόν ή στο μέλλον, το πρόσωπο αυτό δεν παραιτείται, υπέρ του αιτούντος, από την προστασία που αντλεί από τον ν. 2643/1998 λόγω της δεύτερης κατηγορίας προστασίας, αλλά υποβάλει υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) στην οποία δηλώνει ότι δεν έχει στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, ότι παραιτείται της προστασίας του ν. 2643/1998, ως προστατευόμενος της κατηγορίας έμμεσης ΑμεΑ, για το παρόν, υπέρ του αιτούντος, αλλά ότι προτίθεται να ασκήσει το δικαίωμά του ως προστατευόμενος του ν. 2643/1998 λόγω της δεύτερης κατηγορίας προστασίας που διαθέτει.

- Άλλο άτομο με αναπηρία το οποίο δεν προτίθεται κατά το παρόν να ασκήσει το προσωποπαγές δικαίωμα προστασίας του, το πρόσωπο αυτό υποβάλλει Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) στην οποία αναφέρει ότι: αφενός ότι δεν έχει στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, αφετέρου ότι παραιτείται της προστασίας του ν. 2643/1998, για το παρόν, υπέρ του αιτούντος.

- Άλλο άτομο με αναπηρία το οποίο προτίθεται να ασκήσει το προσωποπαγές δικαίωμα προστασίας του κατά το παρόν ή στο μέλλον, το πρόσωπο αυτό δεν παραιτείται της προστασίας του ν. 2643/1998 υπέρ του αιτούντος αλλά υποβάλει υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) στην οποία δηλώνει ότι θα ασκήσει το δικαίωμά του αυτό και επισυνάπτει στην υπεύθυνη δήλωσή του την απόφαση της αρμόδιας Πρωτοβάθμιας (η Δευτεροβάθμιας) Υγειονομικής Επιτροπής Αναπηρίας του Ι.Κ.Α. ή γνωμάτευση των Υγειονομικών Επιτροπών του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) σε ισχύ περί της δικής του αναπηρίας, με την οποία να προσδιορίζεται η πάθηση ή βλάβη, το ποσοστό αναπηρίας του, καθώς και η χρονιότητα της πάθησης σύμφωνα με τα προαναφερθέντα.

- Άλλο άτομο με αναπηρία το οποίο, (α) ανήκει και σε άλλη κατηγορία προστασίας του ν. 2643/1998, πέραν της κατηγορίας των ΑμεΑ, και (β) προτίθεται να ασκήσει το δικαίωμα προστασίας του που αντλεί από τη δεύτερη αυτή κατηγορία προστασίας, κατά το παρόν ή στο μέλλον, το πρόσωπο αυτό δεν παραιτείται, υπέρ του αιτούντος, από την προστασία που αντλεί από τον ν. 2643/1998 λόγω της δεύτερης κατηγορίας προστασίας, αλλά υποβάλλει υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) στην οποία δηλώνει ότι δεν έχει στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, ότι παραιτείται της προστασίας του ν. 2643/1998, ως προστατευόμενος της κατηγορίας των ΑμεΑ, για το παρόν, υπέρ του αιτούντος, αλλά ότι θα ασκήσει το δικαίωμά του ως προστατευόμενος του ν. 2643/1998 λόγω της δεύτερης κατηγορίας προστασίας που διαθέτει.

Στην περίπτωση αδυναμίας προσκόμισης υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) συμπληρωμένης και υπογεγραμμένης από κάποια από τα προαναφερόμενα, στην παρούσα ενότητα 12β, πρόσωπα, ο αιτών συμπληρώνει και υποβάλλει ο ίδιος υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) στην οποία αφενός μεν δηλώνεται ο λόγος του κωλύματος (όπως π.χ. άγνωστη διαμονή, νοητική υστέρηση, κινητικά προβλήματα, κάτοικος αλλοδαπής), αφετέρου δε βεβαιώνεται από τον αιτούντα ότι δεν υπήρξε άσκηση του δικαιώματος της υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας του κωλυόμενου να υπογράψει.

Στις Υπεύθυνες Δηλώσεις θα πρέπει να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής του δηλούντος και να αναγράφεται η ημερομηνία υπογραφής του.

12γ. Κατηγορία ΕΜΜΕΣΗ ΑΜΕΑ

(αδελφός, σύζυγος ή γονέας ατόμου με αναπηρία)

Στην κατηγορία Έμμεση ΑΜΕΑ, για την εφαρμογή του ν. 2643/1998, υπάγονται όσοι έχουν αδελφό-ή, σύζυγο ή τέκνο με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω.

Στην περίπτωση που το άτομο με αναπηρία από το οποίο αντλείται η προστασία (αδελφός-ή, σύζυγος ή τέκνο του αιτούντος) πάσχει από νοητική υστέρηση ή αυτισμό, το ποσοστό αναπηρίας αρκεί να είναι τουλάχιστον 50%.

Οι υποψήφιοι της κατηγορίας αυτής προσκομίζουν επιπλέον των προαναφερθέντων (1 έως 11) και τα εξής δικαιολογητικά:

(i) Απόφαση πρωτοβάθμιας υγειονομικής επιτροπής αναπηρίας του Ι.Κ.Α., με την οποία προσδιορίζονται η χρόνια σωματική ή πνευματική ή ψυχική πάθηση ή βλάβη του ατόμου με αναπηρία (αδελφού-ής, συζύγου ή τέκνου του αιτούντος), καθώς και το ποσοστό αναπηρίας του επακριβώς προσδιορισμένο.

Ευνόητο είναι ότι γίνεται δεκτή και απόφαση της δευτεροβάθμιας υγειονομικής επιτροπής αναπηρίας του Ι.Κ.Α., στις περιπτώσεις που αυτή προσκομίζεται και βεβαιώνει χρόνια σωματική ή πνευματική ή ψυχική πάθηση ή βλάβη του ατόμου με αναπηρία (αδελφού-ής, συζύγου ή τέκνου του αιτούντος), καθώς και το ποσοστό αναπηρίας του επακριβώς προσδιορισμένο.

Εάν η αναπηρία του ατόμου, από το οποίο ο αιτών θεμελιώνει την υπαγωγή του στην κατηγορία Έμμεση ΑΜΕΑ του ν. 2643/1998, έχει πιστοποιηθεί από τις Υγειονομικές Επιτροπές του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), ο αιτών προσκομίζει την εν λόγω γνωμάτευση των Υγειονομικών Επιτροπών του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), στην οποία αναφέρεται ως χρόνια η σωματική ή πνευματική ή ψυχική πάθηση ή βλάβη του αιτούντος και το ποσοστό αναπηρίας, επακριβώς προσδιορισμένο.

Τονίζεται ότι κατά την ημερομηνία κατάθεσης της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης του υποψηφίου θα πρέπει η γνωμάτευση της Υγειονομικής Επιτροπής του ΚΕ.Π.Α. να βρίσκεται σε ισχύ ως προς το ποσοστό αναπηρίας.

Δεκτές γίνονται και οι εξής περιπτώσεις γνωματεύσεων:

Περίπτωση (α): Οι γνωματεύσεις των Υγειονομικών Επιτροπών του ΚΕ.Π.Α. όπου η ιατρική πρόβλεψη για το ποσοστό αναπηρίας χαρακτηρίζεται ως «εφ' όρου ζωής».

Περίπτωση (β): Οι γνωματεύσεις των Υγειονομικών Επιτροπών του ΚΕ.Π.Α. οι οποίες έχουν σημανθεί με την αναφορά «Αποκλειστικά για τις απαιτήσεις του ν. 2643/1998: Η νόσος ή πάθηση χαρακτηρίζεται ως χρόνια».

Η σχετική διαδικασία που θα πρέπει να ακολουθηθεί για την προσθήκη της σήμανσης αυτής, έχει ως ακολούθως:

Οι ενδιαφερόμενοι, προστατευόμενοι του ν. 2643/1998 της κατηγορίας Έμμεση ΑΜΕΑ, οι οποίοι

(i) έχουν δικαίωμα υποβολής αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης,

(ii) κατέθεσαν αίτηση-υπεύθυνη δήλωση η οποία έχει κριθεί ως έγκυρη από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Ο.Α.Ε.Δ.

(iii) διαθέτουν γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας στην οποία είτε δεν αναφέρεται η χρονιότητα της πάθησης ή βλάβης του ατόμου με αναπηρία (από το οποίο ο αιτών θεμελιώνει την υπαγωγή του στην κατηγορία Έμμεση ΑΜΕΑ), είτε η ιατρική πρόβλεψη για το ποσοστό αναπηρίας δεν χαρακτηρίζεται ως «εφ' όρου ζωής»,

όταν κληθούν με ανάρτηση της σχετικής πρόσκλησης στο κατάστημα της αρμόδιας υπηρεσίας του Ο.Α.Ε.Δ. να προσκομίσουν ή να αποστείλουν ταχυδρομικά με απόδειξη τα αναγραφόμενα στην παρούσα απόφαση δικαιολογητικά, με τα οποία τεκμηριώνεται η αλήθεια και ακρίβεια των δηλουμένων στοιχείων, προσκομίζουν ή αποστέλλουν ταχυδρομικά με απόδειξη εις διπλούν (σε δύο αντίγραφα) τη γνωμάτευση της Υγειονομικής Επιτροπής του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας που διαθέτουν.

Η αρμόδια, για την παραλαβή της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης και των δικαιολογητικών, Υπηρεσία του ΟΑΕΔ, αποστέλλει αμελλητί το ένα εκ των δύο αντιγράφων της γνωμάτευσης στην Υγειονομική Επιτροπή του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) που εξέδωσε τη γνωμάτευση.

Η Υγειονομική Επιτροπή του ΚΕ.Π.Α. κρίνει τη χρονιότητα ή μη της νόσου ή πάθησης σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στη γνωμάτευση που αυτή είχε εκδώσει, έχοντας ως κριτήριο το πόρισμα της «Ενδεκαμελούς Επιστημονικής Επιτροπής για το χαρακτηρισμό, αποκλειστικά για τις ανάγκες του ν. 2643/1998, της χρονιότητας των σωματικών ή πνευματικών ή ψυχικών παθήσεων ή βλαβών των αιτούντων - προστατευομένων του ν. 2643/1998 της κατηγορίας Ατόμων με Αναπηρία (ΑμεΑ)», η οποία συστάθηκε με την αρ. 46667/Δ9.10035/10-12-2014 απόφαση του Υπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας (ΑΔΑ 71ΟΡΛ-ΝΚΤ).

Εάν η Υγειονομική Επιτροπή του ΚΕ.Π.Α. εκτιμά ότι δεν απαιτείται η φυσική παρουσία του Ατόμου με Αναπηρία (από το οποίο ο αιτών θεμελιώνει την υπαγωγή του στην κατηγορία Έμμεση ΑΜΕΑ), η κρίση της Υγειονομικής Επιτροπής εκδίδεται εντός δέκα (10) ημερών από την παραλαβή του αντιγράφου της γνωμάτευσης το οποίο έχει αποστείλει η Υπηρεσία του ΟΑΕΔ. Εάν η Υγειονομική Επιτροπή του ΚΕ.Π.Α. εκτιμά ότι, προκειμένου να κρίνει τη χρονιότητα της νόσου/πάθησης, απαιτείται η φυσική παρουσία του Ατόμου με Αναπηρία, αυτό καλείται προς εξέταση και η κρίση της Υγειονομικής Επιτροπής εκδίδεται εντός ενός (1) μήνα από την παραλαβή του αντιγράφου της γνωμάτευσης το οποίο έχει αποστείλει η Υπηρεσία του ΟΑΕΔ, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην προηγούμενη παράγραφο.

Στην περίπτωση που η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τη νόσο ή πάθηση ως χρόνια, τίθεται σήμανση με την αναφορά «Αποκλειστικά για τις απαιτήσεις του ν. 2643/1998: Η νόσος ή πάθηση χαρακτηρίζεται ως χρόνια» στο αντίγραφο της γνωμάτευσης που τους έχει αποσταλεί από την αρμόδια Υπηρεσία του ΟΑΕΔ. Στην περίπτωση που η Υγειονομική Επιτροπή του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας κρίνει τη νόσο ή πάθηση ως μη χρόνια, τίθεται σήμανση με την αναφορά «Αποκλειστικά για τις απαιτήσεις του ν. 2643/1998: Η νόσος ή πάθηση δεν χαρακτηρίζεται ως χρόνια» στο αντίγραφο της γνωμάτευσης που τους έχει αποσταλεί από την αρμόδια Υπηρεσία του ΟΑΕΔ.

Η ως άνω Επιτροπή διαβιβάζει αμελλητί τη γνωμάτευσή της στην αρμόδια υπηρεσία του Ο.Α.Ε.Δ.

Μετά την παραλαβή της γνωμάτευσης της Υγειονομικής Επιτροπής του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρί-

ας από τον ΟΑΕΔ, η οποία έχει σημανθεί κατάλληλα ως προς τη χρονιότητα ή μη της νόσου ή πάθησης, η γνωμάτευση συμπεριλαμβάνεται στον φάκελο του αιτούντος-προστατευομένου, για την κατάρτιση από την αρμόδια Υπηρεσία του πρώτου πίνακα μοριοδότησης (με βάση τα δικαιολογητικά).

(ii) Στην περίπτωση που, επιπλέον του ατόμου με αναπηρία από το οποίο ο αιτών θεμελιώνει την υπαγωγή του στην κατηγορία Έμμεση ΑΜΕΑ του ν. 2643/1998, υπάρχει σύζυγος ή τέκνο με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω ή με ποσοστό αναπηρίας 50% τουλάχιστον εάν ο σύζυγος ή το τέκνο πάσχει από νοητική υστέρηση ή αυτισμό, ο αιτών προσκομίζει απόφαση της αρμόδιας Πρωτοβάθμιας (ή Δευτεροβάθμιας) Υγειονομικής Επιτροπής Αναπηρίας του Ι.Κ.Α. ή γνωμάτευση των Υγειονομικών Επιτροπών του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), σε ισχύ, με την οποία να προσδιορίζεται η πάθηση ή βλάβη, το ποσοστό αναπηρίας του προσώπου αυτού, καθώς και η χρονιότητα της πάθησης σύμφωνα με τα προαναφερθέντα.

(iii) Υπεύθυνες δηλώσεις του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) από τους γονείς, τα αδέλφια και τον/την σύζυγο (νυν/πρώην) του ατόμου ή των ατόμων με αναπηρία από τα οποία ο αιτών αντλεί προστασία, με τις οποίες δηλώνεται: αφενός ότι δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, αφετέρου ότι παραιτούνται της προστασίας του ν. 2643/1998, για το παρόν, υπέρ του αιτούντος.

Εάν κάποιο από τα παραπάνω άτομα, (α) ανήκει και σε άλλη κατηγορία προστασίας του ν. 2643/1998, πέραν της κατηγορίας έμμεσης ΑμεΑ, και (β) προτίθεται να ασκήσει το δικαίωμα προστασίας του που αντλεί από τη δεύτερη αυτή κατηγορία προστασίας, κατά το παρόν ή στο μέλλον, το πρόσωπο αυτό δεν παραιτείται, υπέρ του αιτούντος, από την προστασία που αντλεί από τον ν. 2643/1998, λόγω της δεύτερης κατηγορίας προστασίας, αλλά υποβάλει υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) στην οποία δηλώνει ότι δεν έχει στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, ότι παραιτείται της προστασίας του ν. 2643/1998, ως προστατευόμενος της κατηγορίας έμμεσης ΑμεΑ, για το παρόν, υπέρ του αιτούντος, αλλά ότι θα ασκήσει το δικαίωμά του ως προστατευόμενος του ν. 2643/1998 λόγω της δεύτερης κατηγορίας προστασίας που διαθέτει.

(iv) Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) του ατόμου ή των ατόμων με αναπηρία, από το οποίο ή τα οποία αντλείται η προστασία, εφόσον το άτομο αυτό δύναται να συμπληρώσει και να υπογράψει την υπεύθυνη δήλωση, με την οποία δηλώνει ότι: αφενός ότι δεν έχει στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, αφετέρου ότι παραιτείται της προστασίας του ν. 2643/1998 ως υπαγόμενο στην κατηγορία προστασίας ΑμεΑ, για το παρόν, υπέρ του αιτούντος.

Στην περίπτωση αδυναμίας προσκόμισης υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) συμπληρωμένης και υπογεγραμμένης από κάποια από τα προαναφερόμενα, στην παρούσα ενότητα 12γ, πρόσωπα, ο αιτών συμπληρώνει και υποβάλλει ο ίδιος υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) στην οποία αφενός μεν δηλώνεται ο λόγος του κωλύματος (όπως π.χ. άγνωστη διαμονή, νοητική υστέρηση, κινητικά προβλήματα, κάτοικος αλλοδαπής), αφετέρου δε βεβαιώνεται από τον αιτούντα ότι δεν υπήρξε άσκηση του δικαιώματος της υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας του κωλυόμενου να υπογράψει.

Στις Υπεύθυνες Δηλώσεις θα πρέπει να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής του δηλούντος και να αναγράφεται η ημερομηνία υπογραφής του.

12δ. Κατηγορία ΑΓΩΝΙΣΤΩΝ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ

Οι υποψήφιοι της κατηγορίας αυτής προσκομίζουν επιπλέον των προαναφερθέντων (1 έως 11) και τα εξής δικαιολογητικά:

(i) Βεβαίωση Επιτροπής του Γενικού Επιτελείου Εθνικής Άμυνας (ΓΕΕΘΑ/ΔΕΠΑΘΑ), ή των Επιτροπών που προβλέπονται από το Π.δ. 379/1983(Α΄ 136), από την οποία να προκύπτει ότι ο προστατευόμενος-αιτών ανήκει στην κατηγορία γ΄ της παρ. 1 του άρθρου 1 του ν. 2643/1998.

Οι προστατευόμενοι της ανωτέρω κατηγορίας μπορούν να προσκομίζουν, αντί της βεβαίωσης, φωτοαντίγραφό της και αν επιλεγούν προς τοποθέτηση προσκομίζουν υποχρεωτικά το πρωτότυπο του δικαιολογητικού αυτού.

Εφόσον το δικαιολογητικό αυτό έχει εκδοθεί υπό το καθεστώς του προϊσχύσαντος ν. 1648/1986, ο προστατευόμενος εφόσον επιλεγεί προς τοποθέτηση σε θέση εργασίας θα πρέπει να μεταβεί στην Υπηρεσία ΓΕΕΘΑ/ΔΕΠΑΘΑ του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας, προκειμένου να τεθεί στο δικαιολογητικό από την Υπηρεσία αυτή ειδική σφραγίδα, ότι τούτο ισχύει και για την υπαγωγή του προστατευόμενου στον ν. 2643/1998.

Στην περίπτωση που ο αιτών προσκομίζει μόνο Βεβαίωση της Επιτροπής του Προεδρικού διατάγματος 379/1983 (Α΄ 136), υποβάλλει υπεύθυνες δηλώσεις των λοιπών προστατευόμενων από τον ν. 2643/1998 μελών της οικογένειας του, με τις οποίες δηλώνεται ότι: αφενός δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, αφετέρου ότι παραιτούνται της προστασίας του ν. 2643/1998 για το παρόν υπέρ του αιτούντος.

(ii) Εάν κάποιο από τα παραπάνω πρόσωπα, (α) ανήκει και σε άλλη κατηγορία προστασίας του ν. 2643/1998, πέραν της κατηγορίας των Αγωνιστών Εθνικής Αντίστασης, και (β) προτίθεται να ασκήσει το δικαίωμα προστασίας του που αντλεί από τη δεύτερη αυτή κατηγορία προστασίας, κατά το παρόν ή στο μέλλον, το πρόσωπο αυτό δεν παραιτείται, υπέρ του αιτούντος, από την προστασία που αντλεί από τον ν. 2643/1998, λόγω της δεύτερης κατηγορίας προστασίας, αλλά υποβάλλει υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) στην οποία δηλώνει ότι δεν έχει στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, ότι παραιτείται της προστασίας του ν. 2643/1998, ως προστατευόμενος της κατηγορίας Εθνικής Αντίστασης, για το παρόν, υπέρ του αιτούντος, αλλά ότι προτίθεται να ασκήσει στο μέλλον το δικαίωμά του ως προστατευόμενος του ν. 2643/1998 λόγω της δεύτερης κατηγορίας προστασίας που διαθέτει.

Στην περίπτωση αδυναμίας προσκόμισης υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) συμπληρωμένης και υπογεγραμμένης από κάποια από τα προαναφερόμενα, στην παρούσα ενότητα 12δ, πρόσωπα, ο αιτών συμπληρώνει και υποβάλλει ο ίδιος υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) στην οποία αφενός μεν δηλώνεται ο λόγος του κωλύματος

(όπως π.χ. άγνωστη διαμονή, νοητική υστέρηση, κινητικά προβλήματα, κάτοικος αλλοδαπής), αφετέρου δε βεβαιώνεται από τον αιτούντα ότι δεν υπήρξε άσκηση του δικαιώματος της υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας του κωλυόμενου να υπογράψει.

Στις Υπεύθυνες Δηλώσεις θα πρέπει να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής του δηλούντος και να αναγράφεται η ημερομηνία υπογραφής του.

12ε. Κατηγορία ΑΝΑΠΗΡΩΝ ΚΑΙ ΘΥΜΑΤΩΝ ΠΟΛΕΜΟΥ, ΤΕΚΝΩΝ ΤΟΥΣ, ΑΝΑΠΗΡΩΝ ΕΙΡΗΝΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ, ΤΕΚΝΩΝ ΤΟΥΣ και λοιπών προστατευομένων της περ. δ΄ της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν. 2643/1998.

Οι υποψήφιοι της κατηγορίας αυτής προσκομίζουν επιπλέον των προαναφερθέντων (1 έως 11) και τα εξής δικαιολογητικά:

(i) Βεβαίωση της Επιτροπής του Γενικού Επιτελείου Εθνικής Άμυνας (ΓΕΕΘΑ/ΔΕΠΑΘΑ), από την οποία να προκύπτει ότι ο προστατευόμενος-αιτών ανήκει στην κατηγορία δ΄ της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν. 2643/1998.

Οι προστατευόμενοι της ανωτέρω κατηγορίας μπορούν να προσκομίζουν, αντί της βεβαίωσης, φωτοαντίγραφό της και αν επιλεγούν προς τοποθέτηση προσκομίζουν υποχρεωτικά το πρωτότυπο του δικαιολογητικού αυτού.

Εφόσον το δικαιολογητικό αυτό έχει εκδοθεί υπό το καθεστώς του προϊσχύσαντος Ν. 1648/1986, ο προστατευόμενος εφόσον επιλεγεί προς τοποθέτηση σε θέση εργασίας θα πρέπει να μεταβεί στην Υπηρεσία ΓΕΕΘΑ/ΔΕΠΑΘΑ του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας, προκειμένου να τεθεί στο δικαιολογητικό από την Υπηρεσία αυτή ειδική σφραγίδα, ότι τούτο ισχύει και για την υπαγωγή του προστατευόμενου στο Ν. 2643/1998.

(ii) Βεβαίωση της αρμοδίας υπηρεσίας των πρώην Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων ή των Δήμων για την αποκατάσταση των αναπήρων ή θυμάτων πολέμου, σύμφωνα με τον ν. 1487/1950, (χορήγηση άδειας λειτουργίας περιπτέρου, κυλικείου κ.λπ.) από την οποία να προκύπτει ότι το τέκνο αναπήρου ή θύματος πολέμου δεν έχει το ίδιο αποκατασταθεί με τις διατάξεις του ν. 1487/1950.

12στ. Κατηγορία ΤΡΙΤΕΚΝΩΝ ΓΟΝΕΩΝ/
ΤΕΚΝΟΥ ΤΡΙΤΕΚΝΟΥ (-ΩΝ) ΓΟΝΕΑ (-ΩΝ)

Για να προστατεύεται ο τρίτεκνος γονέας από το ν. 2643/1998, θα πρέπει να έχει τη γονική μέριμνα και επιμέλεια τριών παιδιών από τον ίδιο ή διαφορετικούς γάμους ή νομίμως αναγνωρισθέντων ή υιοθετημένων ή εκτός γάμου γεννηθέντων, τα οποία (α) είναι άγαμα και (β) δεν έχουν συμπληρώσει το εικοστό τρίτο (23ο) έτος της ηλικίας τους ή φοιτούν σε αναγνωρισμένες τριτοβάθμιες σχολές πανεπιστημιακής και τεχνολογικής εκπαίδευσης και αναγνωρισμένα εκπαιδευτικά ιδρύματα της ημεδαπής ή της αλλοδαπής ή εκπληρώνουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις και δεν έχουν συμπληρώσει το εικοστό πέμπτο (25ο) έτος της ηλικίας τους. Στην περίπτωση που κάποιο ή κάποια από τα τρία παιδιά είναι ΑμεΑ, με ποσοστό αναπηρίας εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω ισοβίως, δεν ισχύουν οι περιορισμοί της οικογενειακής κατάστασης και της ηλικίας.

Για να προστατεύεται το τέκνο τρίτεκνου γονέα ή των τρίτεκνων γονέων από τον ν. 2643/1998, θα πρέπει το ίδιο και τα αδέλφια του, από τον ίδιο ή διαφορετικούς γάμους ή νομίμως αναγνωρισθέντα ή υιοθετημένα ή εκτός γάμου γεννηθέντα, να είναι άγαμα και να μην έχουν συμπληρώσει το εικοστό τρίτο (23ο) έτος της ηλικίας τους. Στην περίπτωση που φοιτούν σε αναγνωρισμένες τριτοβάθμιες σχολές πανεπιστημιακής και τεχνολογικής εκπαίδευσης και αναγνωρισμένα εκπαιδευτικά ιδρύματα της ημεδαπής ή της αλλοδαπής ή εκπληρώνουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις, δεν θα πρέπει να έχουν συμπληρώσει το εικοστό πέμπτο (25ο) έτος της ηλικίας τους. Στην περίπτωση που κάποιο ή κάποια από τα τρία αδέλφια είναι ΑμεΑ, με ποσοστό αναπηρίας εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω ισοβίως, δεν ισχύουν οι περιορισμοί της οικογενειακής κατάστασης και της ηλικίας.

Οι υποψήφιοι της κατηγορίας αυτής προσκομίζουν επιπλέον των προαναφερθέντων (1 έως 11) και τα εξής δικαιολογητικά:

(i) Πρόσφατα, εκδοθέντα μετά την 01-12-2014, πιστοποιητικά οικογενειακής κατάστασης και τυχόν λοιπά πιστοποιητικά από Δημόσιο Φορέα, συμπληρωματικά των πιστοποιητικών οικογενειακής κατάστασης, από τα οποία αποδεικνύεται η ιδιότητα του αιτούντος ως τρίτεκνου γονέα ή ως τέκνου τρίτεκνου-ων γονέα-ων αντίστοιχα, προστατευόμενου του ν. 2643/1998.

- Εάν τα τέκνα του τρίτεκνου γονέα προέρχονται από περισσότερους του ενός γάμους του γονέα τους, ο αιτών (γονέας ή τέκνο) προσκομίζει και δικαστική απόφαση από την οποία θα αποδεικνύεται η ανάθεση της επιμέλειας.

- Εάν τα τέκνα είναι εκτός γάμου γεννηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα ή υιοθετημένα, προσκομίζεται από τον αιτούντα (γονέα ή τέκνο) και η σχετική με την αναγνώριση ή την υιοθεσία δικαστική απόφαση.

- Στην περίπτωση που κάποιο ή κάποια από τα τρία (3) τέκνα (τα οποία δεν έχουν συμπληρώσει το εικοστό πέμπτο (25ο) έτος της ηλικίας τους) φοιτά ή φοιτούν σε κάποια από τις προαναφερόμενες, στην παρούσα ενότητα 12στ, σχολές ή τα εκπαιδευτικά ιδρύματα, προσκομίζεται από τον αιτούντα (γονέα ή τέκνο) βεβαίωση φοίτησης του τέκνου ή των τέκνων προερχόμενη από την οικεία σχολή.

- Στην περίπτωση που κάποιο ή κάποια από τα άρρενα τέκνα (τα οποία δεν έχουν συμπληρώσει το εικοστό πέμπτο (25ο) έτος της ηλικίας τους) εκπληρώνει ή εκπληρώνουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις, προσκομίζεται από τον αιτούντα (γονέα ή τέκνο) βεβαίωση του αρμόδιου στρατολογικού γραφείου, η οποία να αποδεικνύει το γεγονός αυτό.

- Στην περίπτωση που κάποιο ή κάποια από τα τρία (3) τέκνα είναι ΑμεΑ, με ποσοστό αναπηρίας εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω ισοβίως, προσκομίζεται από τον αιτούντα (γονέα ή τέκνο) απόφαση της αρμόδιας Πρωτοβάθμιας (η Δευτεροβάθμιας) Υγειονομικής Επιτροπής Αναπηρίας του Ι.Κ.Α. ή γνωμάτευση των Υγειονομικών Επιτροπών του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) σε ισχύ, με την οποία προσδιορίζεται η ισόβια αναπηρία καθώς και το ποσοστό αυτής.

(ii) Εάν ο αιτών είναι τρίτεκνος γονέας προσκομίζει επίσης:

Υπεύθυνες δηλώσεις του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) από τον άλλον τρίτεκνο γονέα και από τα ενήλικα τέκνα του με τις οποίες τα άτομα αυτά δηλώνουν: αφενός ότι δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, αφετέρου ότι παραιτούνται της προστασίας του Ν. 2643/1998 για το παρόν υπέρ του αιτούντος.

Εάν κάποιο από τα παραπάνω άτομα, (α) ανήκει και σε άλλη κατηγορία προστασίας του ν. 2643/1998, πέραν της κατηγορίας της παρούσας ενότητας 12στ, και (β) προτίθεται να ασκήσει το δικαίωμα προστασίας του που αντλεί από τη δεύτερη αυτή κατηγορία προστασίας, κατά το παρόν ή στο μέλλον, το πρόσωπο αυτό δεν παραιτείται, υπέρ του αιτούντος, από την προστασία που αντλεί από τον ν. 2643/1998, λόγω της δεύτερης κατηγορίας προστασίας, αλλά υποβάλει υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) στην οποία δηλώνει ότι δεν έχει στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, ότι παραιτείται της προστασίας του ν. 2643/1998, ως προστατευόμενος της κατηγορίας τρίτεκνων γονέων/τέκνου τρίτεκνου-ων γονέα-ων, για το παρόν υπέρ του αιτούντος, αλλά ότι προτίθεται να ασκήσει το δικαίωμά του ως προστατευόμενος του ν. 2643/1998 λόγω της δεύτερης κατηγορίας προστασίας που διαθέτει.

Στην περίπτωση αδυναμίας προσκόμισης υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) συμπληρωμένης και υπογεγραμμένης από κάποια από τα προαναφερόμενα, στην παρούσα ενότητα 12στ, πρόσωπα, ο αιτών συμπληρώνει και υποβάλλει ο ίδιος υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) στην οποία αφενός μεν δηλώνεται ο λόγος του κωλύματος (όπως π.χ. άγνωστη διαμονή, νοητική υστέρηση, κινητικά προβλήματα, κάτοικος αλλοδαπής), αφετέρου δε βεβαιώνεται από τον αιτούντα ότι δεν υπήρξε άσκηση του δικαιώματος της υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας του κωλυομένου να υπογράψει.

Στις Υπεύθυνες Δηλώσεις θα πρέπει να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής του δηλούντος και να αναγράφεται η ημερομηνία υπογραφής του.

(iii) Εάν ο αιτών είναι τέκνο τρίτεκνου-ων γονέα-ων προσκομίζει επίσης:

Υπεύθυνες δηλώσεις του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) από τον τρίτεκνο γονέα ή τους τρίτεκνους γονείς του και από τα ενήλικα αδέλφια του, με τις οποίες τα άτομα αυτά δηλώνουν: αφενός ότι δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, αφετέρου ότι παραιτούνται της προστασίας του ν. 2643/1998 για το παρόν υπέρ του αιτούντος.

Εάν κάποιο από τα παραπάνω άτομα, (α) ανήκει και σε άλλη κατηγορία προστασίας του ν. 2643/1998, πέραν της κατηγορίας της παρούσας ενότητας 12στ, και (β) προτίθεται να ασκήσει το δικαίωμα προστασίας του που αντλεί από τη δεύτερη αυτή κατηγορία προστασίας, κατά το παρόν ή στο μέλλον, το πρόσωπο αυτό δεν παραιτείται, υπέρ του αιτούντος, από την προστασία που αντλεί από τον ν. 2643/1998, λόγω της δεύτερης κατηγορίας προστασίας, αλλά υποβάλει υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) στην οποία δηλώνει ότι δεν έχει στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, ότι παραιτείται της προστασίας του ν. 2643/1998, ως προστατευόμενος της κατηγορίας τρίτεκνων γονέων/τέκνου τρίτεκνου-ων γονέα-ων, για το παρόν υπέρ του αιτούντος, αλλά ότι προτίθεται να ασκήσει το δικαίωμά του ως προστατευόμενος του ν. 2643/1998 λόγω της δεύτερης κατηγορίας προστασίας που διαθέτει.

Στην περίπτωση αδυναμίας προσκόμισης υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) συμπληρωμένης και υπογεγραμμένης από κάποια από τα προαναφερόμενα, στην παρούσα ενότητα 12στ, πρόσωπα, ο αιτών συμπληρώνει και υποβάλλει ο ίδιος υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) στην οποία αφενός δηλώνεται ο λόγος του κωλύματος (όπως π.χ. άγνωστη διαμονή, νοητική υστέρηση, κινητικά προβλήματα, κάτοικος αλλοδαπής), αφετέρου βεβαιώνεται από τον αιτούντα ότι δεν υπήρξε άσκηση του δικαιώματος της υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας του κωλυόμενου να υπογράψει.

Στις Υπεύθυνες Δηλώσεις θα πρέπει να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής του δηλούντος και να αναγράφεται η ημερομηνία υπογραφής του.

ΙΙΙ. Οι προστατευόμενοι πριν την τοποθέτησή τους από την Πρωτοβάθμια Επιτροπή του άρθρου 9 του ν. 2643/1998 σε θέση εργασίας, προσκομίζουν στην Επιτροπή αυτή απόσπασμα ποινικού μητρώου.

IV. Οι προστατευόμενοι της κατηγορίας των ατόμων με αναπηρία, οι οποίοι πάσχουν από οποιαδήποτε χρόνια πνευματική ή ψυχική πάθηση ή βλάβη, πριν την τοποθέτησή τους από την Πρωτοβάθμια Επιτροπή του άρθρου 9 του ν. 2643/1998, προσκομίζουν επιπλέον στην ανωτέρω Επιτροπή πρόσφατη βεβαίωση ότι είναι κατάλληλοι για τα καθήκοντα της θέσης αυτής, προερχόμενη από Διευθυντή Πανεπιστημιακής Ψυχιατρικής Κλινικής ή από Διευθυντή Ψυχιατρικής Κλινικής Ψυχιατρικού Νοσοκομείου ή από Διευθυντή Ψυχιατρικού Τομέα Γενικού Νοσοκομείου ή από Διευθυντή Ψυχιατρικής Κλινικής Γενικού Νοσοκομείου του Ε.Σ.Υ.

V. Κατά του πίνακα πρώτης μοριοδότησης και εντός δέκα (10) ημερών από την τελευταία δημοσίευση στον τύπο είναι δυνατή η υποβολή αιτήσεων θεραπείας από όλους τους ενδιαφερόμενους ενώπιον των αρμόδιων Υπηρεσιών του Ο.Α.Ε.Δ. Για το παραδεκτό της υποβολής αιτήσεως θεραπείας, προσκομίζεται παράβολο υπέρ του Δημοσίου ποσού ίσου με δέκα (10) ευρώ. Το παράβολο αποτελεί δημόσιο έσοδο και καταχωρείται στον ειδικό αριθμό εσόδου (Κ.Α.Ε.) 3741 ("παράβολα από κάθε αιτία").

Σε περίπτωση που η υποβληθείσα αίτηση θεραπείας γίνει αποδεκτή, το καταβληθέν ποσό επιστρέφεται στον αιτούντα. Εάν η αίτηση θεραπείας απορριφθεί, το ποσό που κατέθεσε ο αιτών δεν επιστρέφεται.

VI. Τυχόν ενδικοφανείς προσφυγές που θα ασκηθούν κατά των αποφάσεων της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής του άρθρου 9 του ν. 2643/1998 Νομού Αττικής θα εξεταστούν από την Α΄ Δευτεροβάθμια Επιτροπή του άρθρου 10 του ν. 2643/1998.

Τυχόν ενδικοφανείς προσφυγές που θα ασκηθούν κατά των αποφάσεων των υπόλοιπων Πρωτοβάθμιων Επιτροπών του άρθρου 9 του Ν. 2643/1998 (πλην του νομού Αττικής) θα εξεταστούν από τη Β΄ Δευτεροβάθμια Επιτροπή του άρθρου 10 του ν. 2643/1998.

VII. Από την έναρξη ισχύος της παρούσας απόφασης, καταργείται η με αρ. 37552/556/22-5-2008 (Β΄ 981) υπουργική απόφαση και η υπ' αρ. 11358/392/16-04-2013 (Β΄ 920) υπουργική απόφαση.

Η απόφαση αυτή ισχύει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

ΤΙΤΛΟΙ ΓΛΩΣΣΟΜΑΘΕΙΑΣ - ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ

Α) ΑΓΓΛΙΚΑ

Η γνώση της Αγγλικής γλώσσας (άριστη Γ2/C2, πολύ καλή Γ1/C1, καλή Β2) αποδεικνύεται με βάση το άρθρο 1 Π.δ. 146/2007 «Τροποποίηση διατάξεων του Π.δ. 50/2001 Καθορισμός προσόντων διορισμού σε θέσεις φορέων του δημόσιου τομέα όπως αυτό ισχύει» (ΦΕΚ 185/3.8.2007/τ. Α΄), σε συνδυασμό με το τελευταίο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 1 Π.δ. 116/2006 «Τροποποίηση του άρθρου 28 του Π.δ. 50/2001.......» (ΦΕΚ 115/9.6.2006/τ. Α΄, ως εξής:

α) Με Κρατικό Πιστοποιητικό γλωσσομάθειας αντίστοιχου επιπέδου του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.

ή

β) με πιστοποιητικά αντίστοιχου επιπέδου των πανεπιστημίων CAMBRIDGE ή MICHIGAN

ή

γ) με πιστοποιητικά αντίστοιχου επιπέδου άλλων φορέων (πανεπιστημίων ή μη) ανεξάρτητα από τη νομική τους μορφή, εφόσον είναι πιστοποιημένοι ή αναγνωρισμένοι από την αρμόδια αρχή της οικείας χώρας για να διενεργούν εξετάσεις και να χορηγούν πιστοποιητικά γνώσης της αγγλικής γλώσσας στο αντίστοιχο επίπεδο. Εάν δεν υπάρχει φορέας πιστοποίησης ή αναγνώρισης στην οικεία χώρα, απαιτείται βεβαίωση του αρμόδιου Υπουργείου ή της Πρεσβείας της χώρας στην Ελλάδα ότι τα πιστοποιητικά που χορηγούνται από τους παραπάνω φορείς σε τρίτους, οι οποίοι δεν έχουν ως μητρική γλώσσα την Αγγλική, είναι αποδεκτά σε δημόσιες υπηρεσίες της αυτής χώρας ως έγκυρα αποδεικτικά γνώσης της Αγγλικής γλώσσας στο αντίστοιχο επίπεδο. Ως οικεία χώρα νοείται η χώρα στην οποία η μητρική ή επίσημη γλώσσα είναι η Αγγλική.

Βάσει των ανωτέρω καθώς και των μέχρι σήμερα προσκομισθέντων στο ΑΣΕΠ, από τους οικείους φορείς, βεβαιωτικών εγγράφων γίνονται δεκτά, πέραν του Κρατικού Πιστοποιητικού γλωσσομάθειας, τα εξής πιστοποιητικά:

(α) Άριστη γνώση (Γ2/C2):

- CERTIFICATE OF PROFICIENCY IN ENGLISH (CPE) του Πανεπιστημίου CAMBRIDGE.
- BULATS English Language Test, βαθμολογία 90-100, του Πανεπιστημίου του CAMBRIDGE.
- INTERNATIONAL ENGLISH LANGUAGE TESTING SYSTEM (IELTS) από το University of Cambridge Local Examinations Syndicate (UCLES) – The British Council – IDP Education Australia IELTS Australia με βαθμολογία από 7,5 και άνω.
- CERTIFICATE OF PROFICIENCY IN ENGLISH του Πανεπιστημίου MICHIGAN.
- LONDON TESTS OF ENGLISH LEVEL 5 -PROFICIENT COMMUNICATION- του EDEXCEL, ή PEARSON TEST OF ENGLISH GENERAL LEVEL 5 – PROFICIENT COMMUNICATION – του EDEXCEL ή EDEXCEL LEVEL 3 CERTIFICATE IN ESOL INTERNATIONAL (CEF C2).
- ISE IV INTEGRATED SKILLS IN ENGLISH LEVEL 3 CERTIFICATE IN ESOL INTERNATIONAL του TRINITY COLLEGE LONDON.
- CITY & GUILDS LEVEL 3 CERTIFICATE IN ESOL INTERNATIONAL (reading, writing and listening) -MASTERY- και CITY & GUILDS LEVEL 3 CERTIFICATE IN ESOL INTERNATIONAL (Spoken) -MASTERY- (Συνυποβάλλονται αθροιστικά για την απόδειξη της άριστης γνώσης) ή CITY & GUILDS CERTIFICATE IN INTERNATIONAL ESOL-MASTERY- και CITY & GUILDS CERTIFICATE IN INTERNATIONAL SPOKEN ESOL -MASTERY- (Συνυποβάλλονται αθροιστικά για την απόδειξη της άριστης γνώσης).
- EDI Level 3 Certificate in ESOL International JETSET Level 7 (CEF C2) ή PEARSON EDI Level 3 Certificate in ESOL International (CEF C2).
- PEARSON LCCI EFB LEVEL 4 (Ενότητες: Reading, Writing, Listening, Speaking, με βαθμό «Distinction» ή «Credit»).
- OCNW Certificate in ESOL International at Level 3 (Common European Framework equivalent level C2).
- ESB Level 3 Certificate in ESOL International All Modes (Council of Europe Level C2).
- Michigan State University – Certificate of English Language Proficiency (MSU – CELP): CEF C2.
- Test of Interactive English, C2 Level.
- NOCN Level 3 Certificate in ESOL International (C2).

(β) Πολύ καλή γνώση (Γ1/C1):

- CERTIFICATE IN ADVANCED ENGLISH (CAE) του Πανεπιστημίου του CAMBRIDGE.
- BULATS English Language Test, βαθμολογία 75-89, του Πανεπιστημίου του CAMBRIDGE.
- INTERNATIONAL ENGLISH LANGUAGE TESTING SYSTEM (IELTS) από το University of Cambridge Local Examinations Syndicate (UCLES) – The British Council – IDP Education Australia IELTS Australia με βαθμολογία από 6 έως 7.
- BUSINESS ENGLISH CERTIFICATE – HIGHER (BEC HIGHER) από το University of Cambridge Local Examinations Syndicate (UCLES).
- LONDON TESTS OF ENGLISH LEVEL 4 -ADVANCED COMMUNICATION- του EDEXCEL ή PEARSON TEST OF ENGLISH GENERAL LEVEL 4 – ADVANCED COMMUNICATION – του EDEXCEL ή EDEXCEL LEVEL 2 CERTIFICATE IN ESOL INTERNATIONAL (CEF C1).
- CERTIFICATE IN INTEGRATED SKILLS IN ENGLISH ISE III του TRINITY COLLEGE LONDON.
- CITY & GUILDS LEVEL 2 CERTIFICATE IN ESOL INTERNATIONAL (reading, writing and listening) - EXPERT- και CITY & GUILDS LEVEL 2 CERTIFICATE IN ESOL INTERNATIONAL (Spoken) - EXPERT- (Συνυποβάλλονται αθροιστικά για την απόδειξη της πολύ καλής γνώσης) ή CITY & GUILDS CERTIFICATE IN INTERNATIONAL ESOL -EXPERT- και CITY & GUILDS CERTIFICATE IN INTERNATIONAL SPOKEN ESOL - EXPERT - (Συνυποβάλλονται αθροιστικά για την απόδειξη της πολύ καλής γνώσης).
- ADVANCED LEVEL CERTIFICATE IN ENGLISH (ALCE) του HELLENIC AMERICAN UNIVERSITY (Manchester, NH-USA) και της ΕΛΛΗΝΟΑΜΕΡΙΚΑΝΙΚΗΣ ΕΝΩΣΕΩΣ.
- TEST OF ENGLISH FOR INTERNATIONAL COMMUNICATION (TOEIC), βαθμολογία από 785 έως 900 του EDUCATIONAL TESTING SERVICE/CHAUNCEY, USA.
- EDI Level 2 Certificate in ESOL International JETSET Level 6 (CEF C1) ή PEARSON EDI Level 2 Certificate in ESOL International (CEF C1).
- PEARSON LCCI EFB LEVEL 4 (Ενότητες: Reading, Writing, Listening, Speaking, σε περίπτωση που η μία εκ των ενοτήτων είναι με βαθμό «Pass»).

● PEARSON LCCI EFB LEVEL 3 (Ενότητες: Reading, Writing, Listening, Speaking, με βαθμό «Distinction» ή «Credit»).
● OCNW Certificate in ESOL International at Level 2 (Common European Framework equivalent level C1).
● ESB Level 2 Certificate in ESOL International All Modes (Council of Europe Level C1).
● Test of Interactive English, C1 + Level.
● Test of Interactive English, C1 Level.
● NOCN Level 2 Certificate in ESOL International (C1).
(γ) Καλή γνώση (B2):
● FIRST CERTIFICATE IN ENGLISH (FCE) του Πανεπιστημίου CAMBRIDGE.
● BULATS English Language Test, βαθμολογία 60-74, του Πανεπιστημίου του CAMBRIDGE.
● INTERNATIONAL ENGLISH LANGUAGE TESTING SYSTEM (IELTS) από το University of Cambridge Local Examinations Syndicate (UCLES) - The British Council - IDP Education Australia IELTS Australia με βαθμολογία από 4,5 έως 5,5.
●BUSINESS ENGLISH CERTIFICATE - VANTAGE (BEC VANTAGE) από το University of Cambridge Local Examinations Syndicate (UCLES).
● (MCCE) MICHIGAN CERTIFICATE OF COMPETENCY IN ENGLISH του Πανεπιστημίου MICHIGAN.
● LONDON TESTS OF ENGLISH LEVEL 3 - UPPER INTERMEDIATE COMMUNICATION- του EDEXCEL ή PEARSON TEST OF ENGLISH GENERAL LEVEL 3 UPPER-INTERMEDIATE COMMUNICATION- του EDEXCEL ή EDEXCEL LEVEL I CERTIFICATE IN ESOL INTERNATIONAL (CEF B2).
● CERTIFICATE IN INTEGRATED SKILLS IN ENGLISH ISE II του TRINITY COLLEGE LONDON.
● CITY & GUILDS LEVEL 1 CERTIFICATE IN ESOL INTERNATIONAL (reading, writing and listening) - COMMUNICATOR- και CITY & GUILDS LEVEL 1 CERTIFICATE IN ESOL INTERNATIONAL (Spoken) -COMMUNICATOR- (Συνυποβάλλονται αθροιστικά για την απόδειξη της καλής γνώσης) ή CITY & GUILDS CERTIFICATE IN INTERNATIONAL ESOL - COMMUNICATOR - και CITY & GUILDS CERTIFICATE IN INTERNATIONAL SPOKEN ESOL - COMMUNICATOR - (Συνυποβάλλονται αθροιστικά για την απόδειξη της καλής γνώσης).
●TEST OF ENGLISH FOR INTERNATIONAL COMMUNICATION (TOEIC) βαθμολογία από 505 έως 780 του EDUCATIONAL TESTING SERVICE/CHAUNCEY, USA.
● EDI Level 1 Certificate in ESOL International JETSET Level 5 (CEF B2) ή PEARSON EDI Level 1 Certificate in ESOL International (CEF B2).
● PEARSON LCCI EFB LEVEL 3 (Ενότητες: Reading, Writing, Listening, Speaking, σε περίπτωση που η μία εκ των ενοτήτων είναι με βαθμό «Pass»).
● PEARSON LCCI EFB LEVEL 2 (Ενότητες: Reading, Writing, Listening, Speaking, με βαθμό «Distinction» ή «Credit»).
● OCNW Certificate in ESOL International at Level 1 (Common European Framework equivalent level B2).
● ESB Level 1 Certificate in ESOL International All Modes (Council of Europe Level B2).
● Michigan State University - Certificate of English Language Competency (MSU - CELC): CEF B2.
● Test of Interactive English, B2 + Level.
● Test of Interactive English, B2 Level.
● NOCN Level 1 Certificate in ESOL International (B2).
Πιστοποιητικά άλλα, πλην των ανωτέρω, προκειμένου να αξιολογηθούν για την απόδειξη της γνώσης της αγγλικής γλώσσας πρέπει να συνοδεύονται από:
(i) βεβαίωση του φορέα που το εξέδωσε, ότι τόσο ο φορέας όσο και το συγκεκριμένο πιστοποιητικό γλωσσομάθειας είναι πιστοποιημένα από την αρμόδια προς τούτο εθνική αρχή
ή
(ii) βεβαίωση του αρμοδίου Υπουργείου ή της Πρεσβείας της χώρας στην Ελλάδα (σε περίπτωση μη υπάρξεως φορέα πιστοποίησης ή αναγνώρισης), ότι το προσκομιζόμενο πιστοποιητικό είναι αποδεκτό σε δημόσιες υπηρεσίες της οικείας χώρας ως έγκυρο αποδεικτικό γνώσης της Αγγλικής γλώσσας σε αντίστοιχο επίπεδο.
B) ΓΑΛΛΙΚΑ
Η γνώση της Γαλλικής γλώσσας (άριστη Γ2/C2, πολύ καλή Γ1/C1, καλή B2) αποδεικνύεται, ως εξής:
(α) Άριστη γνώση (Γ2/C2):
● Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ2 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.
● Δίπλωμα ALLIANCE FRANCAISE.
● Πιστοποιητικό D.A.L.F. - OPTION LETTRES ή DALF C2.
● DIPLOME DE LANGUE ET LITTERATURE FRANCAISES (SORBONNE II) [Μέχρι το 1999 ο τίτλος του διπλώματος ήταν: DIPLOME D' ETUDES FRANCAISES (SORBONNE II)].
● DIPLOME SUPERIEUR D' ETUDES FRANCAISES (SORBONNE 3EME DEGRE).
● Certificat de competences linguistiques του Institut Superieur des Langues Vivantes (ISLV), Departement de francais, του Πανεπιστημίου της Λιέγης - Επίπεδο C2.
● CERTIFICAT V.B.L.T. NIVEAU PROFESSIONNEL του Πανεπιστημίου Γενεύης.
(β) Πολύ καλή γνώση (Γ1/C1):
● Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ1 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.
● DIPLOME D' 'ETUDES SUPERIEURES (DES) (χορηγείτο μέχρι το 1996).
● DELF 2eme DEGRE (UNITES A5 ET A6) ή DALF C1.
● CERTIFICAT PRATIQUE DE LANGUE FRANCAISE (SORBONNE I).
● Certificat de competences linguistiques του Institut Superieur des Langues Vivantes (ISLV), Departement de francais, του Πανεπιστημίου της Λιέγης - Επίπεδο C1
● CERTIFICAT V.B.L.T. NIVEAU OPERATIONNEL του Πανεπιστημίου Γενεύης.
(γ) Καλή γνώση (B2):
●Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου B2 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.
● DELF 1er DEGRE (UNITES A1, A2, A3, A4) ή DELF B2.
● CERTIFICAT DE LANGUE FRANCAISE (το οποίο χορηγείτο μέχρι το 1996).
● CERTIFICAT DE LANGUE FRANCAISE-SORBONNE B2.
● Certificat de competences linguistiques του Institut Superieur des Langues Vivantes (ISLV), Departement de francais, του Πανεπιστημίου της Λιέγης - Επίπεδο B2
● CERTIFICAT V.B.L.T. NIVEAU SOCIAL του Πανεπιστημίου Γενεύης.

Σημείωση: Για τα πιστοποιητικά παλαιοτέρων ετών τα οποία δεν αναγράφονται στο παρόν, απαιτείται βεβαίωση, από τον οικείο φορέα (Γαλλικό Ινστιτούτο Αθηνών - Υπηρεσία Εξετάσεων), για το επίπεδο του πιστοποιητικού.

Γ) ΓΕΡΜΑΝΙΚΑ

Η γνώση της Γερμανικής γλώσσας (άριστη Γ2/C2, πολύ καλή Γ1/C1, καλή Β2) αποδεικνύεται, ως εξής:

(α) Άριστη γνώση (Γ2/C2):

● Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ2 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.

● Goethe-Zertifikat C2: Grosses Deutches Sprachdiplom (Ενότητες: Lesen, Horen, Schreiben, Sprechen) του Ινστιτούτου Goethe.

● Πιστοποιητικό GROSSES DEUTSCHES SPRACHDIPLOM (GDS), του Πανεπιστημίου Ludwig-Maximilian του Μονάχου και του Ινστιτούτου Goethe (μέχρι 31-12-2011).

● KLEINES DEUTSCHES SPRACHDIPLOM (KDS), του Πανεπιστημίου Ludwig-Maximilian του Μονάχου και του Ινστιτούτου Goethe (μέχρι 31-12-2011).

● ZENTRALE OBERSTUFENPRUFUNG (ZOP) του Ινστιτούτου Goethe (μέχρι 31-12-2011).

● ZERTIFIKAT V.B.L.T. PROFESSIONALES LEBEN του Πανεπιστημίου Γενεύης.

(β) Πολύ καλή γνώση (Γ1/C1):

● Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ1 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.

● GOETHE - ZERTIFIKAT C1 του Ινστιτούτου Goethe.

● ZENTRALE MITTELSTUFENPRUFUNG (ZMP) (μέχρι τον Μάιο 2007) του Ινστιτούτου Goethe.

● PRUFUNG WIRTSCHAFTSDEUTSCH (PWD) του Ινστιτούτου Goethe.

● OSTERREICHISCHES SPRACHDIPLOM (OSD) C1 OBERSTUFE DEUTSCH.

● ZERTIFIKAT V.B.L.T. SELBSTANDIGES LEBEN του Πανεπιστημίου Γενεύης.

(γ) Καλή γνώση (Β2):

● Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Β2 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.

● GOETHE - ZERTIFIKAT B2 του Ινστιτούτου Goethe.

● ZERTIFIKAT DEUTSCH FUR DEN BERUF (ZDfB) του Ινστιτούτου Goethe.

● OSTERREICHISCHES SPRACHDIPLOM (OSD) B2 MITTELSTUFE DEUTSCH.

● ZERTIFIKAT V.B.L.T. SOZIALES LEBEN του Πανεπιστημίου Γενεύης.

Δ) ΙΤΑΛΙΚΑ

Η γνώση της Ιταλικής γλώσσας (άριστη Γ2/C2, πολύ καλή Γ1/C1, καλή Β2) αποδεικνύεται, ως εξής:

(α) Άριστη γνώση (Γ2/C2):

● Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ2 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.

● DIPLOMA SUPERIORE DI LINGUA E CULTURA ITALIANA.

● DIPLOMA DI LINGUA E CULTURA ITALIANA.

● DIPLOMA DI TRADUTTORE ή DIPLOMA DEL CORSO SUPERIORE DI TRADUTTORE.

● CERTIFICATO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA, LIVELLO 5 (CELI 5) του Πανεπιστημίου της Περούντζια.

● CERTIFICATO V.B.L.T. LIVELLO PROFESSIONALE του Πανεπιστημίου Γενεύης.

● Πιστοποίηση P.L.I.D.A. C2 ή P.L.I.D.A. D (έως το 2003).

(β) Πολύ καλή γνώση (Γ1/C1):

● Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ1 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.

● DIPLOMA DI LINGUA ITALIANA (του Ιταλικού Μορφωτικού Ινστιτούτου Αθήνας).

● DIPLOMA AVANZATO DI LINGUA ITALIANA (του Ιταλικού Μορφωτικού Ινστιτούτου Θεσσαλονίκης).

● CERTIFICATO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA LIVELLO 4 (CELI 4) του Πανεπιστημίου της Περούντζια.

● CERTIFICATO V.B.L.T. LIVELLO OPERATIVO του Πανεπιστημίου Γενεύης.

● Πιστοποίηση P.L.I.D.A. C2 ή P.L.I.D.A. D (έως το 2003) ή P.L.I.D.A. C1 ή P.L.I.D.A. C (έως το 2003).

(γ) Καλή γνώση (Β2):

● Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Β2 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.

● CERTIFICATO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA LIVELLO 3 (CELI 3) του Πανεπιστημίου της Περούντζια.

● DIPLOMA DI LINGUA ITALIANA (του Ιταλικού Μορφωτικού Ινστιτούτου Θεσσαλονίκης).

● CERTIFICATO V.B.L.T. LIVELLO SOCIALLE του Πανεπιστημίου Γενεύης.

● Πιστοποίηση P.L.I.D.A. B2 ή P.L.I.D.A. B (έως το 2003).

Ε) ΙΣΠΑΝΙΚΑ

Η γνώση της Ισπανικής γλώσσας (άριστη Γ2/C2, πολύ καλή Γ1/C1, καλή Β2) αποδεικνύεται, ως εξής:

(α) Άριστη γνώση (Γ2/C2):

● Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ2 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.

● DIPLOMA DELE SUPERIOR DE ESPANOL.

● DIPLOMA DE ESPANOL COMO LENGUA EXTRANJERA (NIVEL SUPERIOR) (Ministry of Education).

● CERTIFICADO SUPERIOR E.O.I. (ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS (Ministry of Education).

(β) Πολύ καλή γνώση (Γ1/C1):

● Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ1 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.

● CERTIFICADO ELEMENTAL E.O.I. (ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS).

(γ) Καλή γνώση (Β2):

● Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Β2 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003.

● DIPLOMA DE ESPANOL COMO LENGUA EXTRANJERA (NIVEL INTERMEDIO).

● DIPLOMA DELE BASICO DE ESPANOL (Ministry of Education).

ΣΤ) ΡΩΣΙΚΑ

Η γνώση της Ρωσικής γλώσσας (άριστη Γ2/C2, πολύ καλή Γ1/C1, καλή Β2) αποδεικνύεται, ως εξής:

(α) Άριστη γνώση (Γ2/C2):

● (Κρατικό πιστοποιητικό γλωσσομάθειας επιπέδου Γ2 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003).

● СЕРТИФИКАТ - РУССКИЙ ЯЗЫК КАК ИНОСТРАННЫЙ ЧЕТВЁРТЫЙ СЕРТИФИКАЦИОННЫЙ УРОВЕНЬ του Φιλολογικού Τμήματος του Κρατικού Πανεπιστημίου της Μόσχας «M.V. Lomonosov», με φορέα χορήγησης στην Ελλάδα το Ρωσικό Επιστημονικό και Πολιτιστικό Κέντρο της Πρεσβείας της Ρωσίας στην Ελλάδα.

● PYCCKИЙ ЯЗЫK - ДИПЛОМ «ПУШКИН (ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΠΟΥΣΚΙΝ ΑΘΗΝΩΝ).

(β) Πολύ καλή γνώση (Γ1/C1):

● (Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ1 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003).

● СЕРТИФИКАТ - РУССКИЙ ЯЗЫК КАК ИНОСТРАННЫЙ ТРЕТИЙ СЕРТИФИКАЦИОННЫЙ УРОВЕНЬ του Φιλολογικού Τμήματος του Κρατικού Πανεπιστημίου της Μόσχας «M.V. Lomonosov», με φορέα χορήγησης στην Ελλάδα το Ρωσικό Επιστημονικό και Πολιτιστικό Κέντρο της Πρεσβείας της Ρωσίας στην Ελλάδα.

● PYCCKИЙ ЯЗЫK - ПОСТПОРОГОВЫЙ УРОВЕНЬ (ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΠΟΥΣΚΙΝ ΑΘΗΝΩΝ).

(γ) Καλή γνώση (Β2):

● (Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Β2 του ν. 2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 του άρθρου 13 του ν. 3149/2003).

● СЕРТИФИКАТ - РУССКИЙ ЯЗЫК КАК ИНОСТРАННЫЙ ВТОРОЙ СЕРТИФИКАЦИОННЫЙ УРОВЕНЬ του Φιλολογικού Τμήματος του Κρατικού Πανεπιστημίου της Μόσχας «M.V. Lomonosov», με φορέα χορήγησης στην Ελλάδα το Ρωσικό Επιστημονικό και Πολιτιστικό Κέντρο της Πρεσβείας της Ρωσίας στην Ελλάδα.

● PYCCKИЙ ЯЗЫK - ПОРОГОВЫЙ УРОВЕНЬ (ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΠΟΥΣΚΙΝ ΑΘΗΝΩΝ).

Όλοι οι τίτλοι σπουδών ξένης γλώσσας πρέπει να συνοδεύονται από επίσημη μετάφρασή τους στην ελληνική γλώσσα

Επίσης:

α) Η άριστη γνώση της ξένης γλώσσας αποδεικνύεται και με τους εξής τρόπους:

(i) Με Πτυχίο Ξένης Γλώσσας και Φιλολογίας ή Πτυχίο Ξένων Γλωσσών Μετάφρασης και Διερμηνείας ΑΕΙ της ημεδαπής ή αντίστοιχο και ισότιμο σχολών της αλλοδαπής,

(ii) Με Πτυχίο, προπτυχιακό ή μεταπτυχιακό δίπλωμα ή διδακτορικό δίπλωμα οποιουδήποτε αναγνωρισμένου ιδρύματος τριτοβάθμιας εκπαίδευσης της αλλοδαπής,

(iii) Με Κρατικό Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ2,

(iv) Με Απολυτήριο τίτλο ισότιμο των ελληνικών σχολείων Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, εφόσον έχει αποκτηθεί μετά από κανονική φοίτηση τουλάχιστον έξι ετών στην αλλοδαπή.

β) Η πολύ καλή γνώση ή η καλή γνώση της ξένης γλώσσας αποδεικνύεται και με κρατικό πιστοποιητικό γλωσσομάθειας επιπέδου Γ1 και Β2 αντίστοιχα, κατά τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 1 του ν. 2740/1999 (ΦΕΚ 186 Α΄), όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 περ. α΄ του άρθρου 13 του ν. 3149/2003 (ΦΕΚ 141 Α΄). Η καλή γνώση της ξένης γλώσσας αποδεικνύεται και με απολυτήριο ή πτυχίο σχολείου της αλλοδαπής δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης τριετούς τουλάχιστον φοίτησης.

Οι υπό στοιχείο α.(iv) και β. τίτλοι σπουδών της αλλοδαπής πρέπει να συνοδεύονται επιπλέον και από βεβαίωση για το επίπεδο της εκπαιδευτικής βαθμίδας στην οποία ανήκουν, η οποία χορηγείται από τον Ο.Ε.Ε.Κ. ή Ε.Ο.Π.Π. ή Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. ή από την αρμόδια Διεύθυνση του Υπουργείου Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων. Διευκρινίζεται ότι η εν λόγω βεβαίωση χορηγείται από τον Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. μόνο μετά την έκδοση της αντίστοιχης ατομικής διοικητικής πράξης ισοτιμίας.

Σημείωση:

α) Δεν απαιτείται η απόδειξη της γνώσης της ξένης γλώσσας εάν οι επικαλούμενοι τίτλοι σπουδών έχουν αποκτηθεί στο εξωτερικό, όπου τα μαθήματα διδάσκονται στην ίδια γλώσσα.

β) Είναι αυτονόητο ότι τίτλοι σπουδών γνώσης ξένης γλώσσας υπερκείμενου επιπέδου αποδεικνύουν και τη γνώση κατώτερου (ζητούμενου) επιπέδου της ξένης γλώσσας.

Η άδεια επάρκειας διδασκαλίας ξένης γλώσσας, δεν αποδεικνύει την γνώση ξένης γλώσσας (Π.δ. 347/2003). Οι υποψήφιοι που είναι κάτοχοι της σχετικής άδειας πρέπει να προσκομίσουν επίσημη μετάφραση του τίτλου σπουδών βάσει του οποίου εκδόθηκε η άδεια επάρκειας διδασκαλίας ξένης γλώσσας καθώς και ευκρινές φωτοαντίγραφο από αντίγραφο του τίτλου αυτού που έχει επικυρωθεί από δικηγόρο.

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ *
για θέσεις εργασίας σε Δημόσιο, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α.
ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΩΝ Ν.2643/98

όπως αυτός τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε μεταγενέστερα από τους Ν.2736/99 (ΦΕΚ 172/Α) , 2874/00 (ΦΕΚ 286/Α), 2956/01 (ΦΕΚ 258/Α) 2972/01 (ΦΕΚ 291/Α) 3050/02 (ΦΕΚ214/Α) 3051/02 (ΦΕΚ 220/Α) 3144/03 (ΦΕΚ 111/Α) 3227/04 (ΦΕΚ 31/Α) 3454/06 (ΦΕΚ 75/Α)

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΟΥ

(Συμπληρώσατε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΕΠΩΝΥΜΟ: ______________________ ΟΝΟΜΑ: ______________________

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: ______________________

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: ______________________

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ: ______________________

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: / / ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ______________________

Α.Δ.Τ.: ____________ Α.Φ.Μ.: ____________ Α.Μ Φορέα Κοιν. Ασφάλισης: ____________

ΟΔΟΣ: ____________ ΑΡΙΘΜΟΣ: ____________ Τ. Κ.: ____________

ΠΟΛΗ: ____________ ΝΟΜΟΣ: ____________

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : ____________ FAX: ____________ ΦΥΛΟ: ΑΝΔΡΑΣ ☐ ΓΥΝΑΙΚΑ ☐

<u>Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η :</u> Ο ΑΚΟΛΟΥΘΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΣΕΛΙΔΑΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10
		3.1.1	3.1.2	3.1.3	3.1.4	3.1.5	3.1.6		
		3.2.1	3.2.2	3.2.3	3.2.4	3.2.5	3.2.6		
	4.1.1	4.1.2	4.1.3	4.1.4	4.1.5	4.1.6	4.1.7	4.1.8	
4.1.9					4.1.10				
	4.2.1	4.2.2	4.2.3	4.2.4	4.2.5	4.2.6	4.2.7	4.2.8	
	Α Πκ κ	Α Πκ κ	Α Πκ κ	Α Πκ κ	Α Πκ κ	Α Πκ κ			
		5.1	5.2	5.3	5.4	ΠΟΣΑ			
6.1	6.2	6.3	6.4	6.5	6.6	6.7	6.8	6.9	6.10
6.11	6.12	6.13	6.14	6.15	6.16	6.17	6.18	6.19	6.20
6.21	6.22	6.23	6.24	6.25	6.26	6.27	6.28	6.29	6.30
6.31	6.32	6.33	6.34	6.35	6.36	6.37	6.38	6.39	6.40
	Συμπληρώθηκε			Καταχωρήθηκε			Ελέγχθηκε		

Σημείωση: Η συμπλήρωση από τους αιτούντες των πεδίων της παρούσας σελίδας είναι απαραίτητη, προκειμένου να μοριοδοτηθούν

2. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ *(Συμπληρώστε με «**Χ**» την κατηγορία προστασίας στην οποία ανήκετε)*

Εάν ανήκετε σε δύο κατηγορίες προστασίας, συμπληρώσατε με «1» την κατηγορία από την οποία θέλετε να επιλέξετε τη θέση σας και με «2» τη δεύτερη κατηγορία ώστε να λάβετε την προσαύξηση του 20% στα μόριά σας

1		Είστε **ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ ΓΟΝΕΑΣ;** (4 ζώντων τέκνων και άνω)	7		Είστε **ΑΤΟΜΟ με οποιαδήποτε χρόνια σωματική ή πνευματική ή ψυχική πάθηση ή βλάβη ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ ;**	**ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ** _______%
2		Είστε **ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ;** (4 ζώντων τέκνων και άνω) *				
3		Είστε **ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ ΓΟΝΕΑΣ;** (3 ζώντων τέκνων)	8		Είστε **ΓΟΝΕΑΣ ή ΑΔΕΛΦΟΣ ή ΣΥΖΥΓΟΣ, ΑΤΟΜΟΥ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ 67% ΚΑΙ ΑΝΩ**;	**ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ** ________%
4		Είστε **ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ** (3 ζώντων τέκνων)				
5		Είστε **ΧΗΡΟΣ ή ΑΓΑΜΟΣ ΓΟΝΕΑΣ τριών (3) ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ;**	9		Είστε **ΓΟΝΕΑΣ ή ΑΔΕΛΦΟΣ ή ΣΥΖΥΓΟΣ, ΑΤΟΜΟΥ ΜΕ ΝΟΗΤΙΚΗ ΥΣΤΕΡΗΣΗ ή ΑΥΤΙΣΜΟ, με αναπηρία 50% ΚΑΙ ΑΝΩ**;	**ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ** _______%
6		Είστε **Αγωνιστής της ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ, τέκνο αυτού, και λοιποί** προστατευόμενοι της περ. **γ΄** της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν.2643/98;	10		Είστε **ΑΝΑΠΗΡΟΣ ΠΟΛΕΜΟΥ, τέκνο αυτού, και λοιποί,** προστατευόμενοι της περίπτωσης **δ΄** της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν.2643/98;	

3. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ *(Σημειώστε με **Χ** ή γράψατε τον αριθμό στα στοιχεία που σας αφορούν)*

3.1 ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

1	☐	ΑΓΑΜΟΣ /(Η)	5	___	ΑΡΙΘΜΟΣ ΖΩΝΤΩΝ ΤΕΚΝΩΝ (ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΕΧΕΤΕ ΤΗΝ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ)
2	☐	ΕΓΓΑΜΟΣ / (Η)			
3	☐	ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/ (Η)	6	___	ΕΚ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΑΝΗΛΙΚΑ (μέχρι 18 ετών)
4	☐	ΧΗΡΟΣ / (Α)			

3.2 ΑΛΛΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1	☐	ΑΝΕΡΓΟΣ (Ο/ Η ΣΥΖΥΓΟΣ ΤΟΥ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ)	3	☐	ΣΥΖΥΓΟΣ ή ΤΕΚΝΟ(Α) με αναπηρία 67% (ή 50% τουλάχιστον στην περίπτωση νοητικής υστέρησης ή αυτισμού) επιπλέον του (των) προσώπου (ων) που δηλώσατε στον πίνακα 2 στις θέσεις 2.8 και 2.9
2	☐	ΟΡΦΑΝΟΣ ΑΠΟ 1 ΓΟΝΕΑ (μέχρι 25 ετών) ή ΕΠΙΖΩΝ ΓΟΝΕΑΣ ΤΕΚΝΟΥ-ΩΝ, ΑΓΑΜΟΥ-ΩΝ (μέχρι 25 ετών)	4	☐	ΟΡΦΑΝΟΣ ΑΠΟ 2 ΓΟΝΕΙΣ (μέχρι 25 ετών)
*** ΑΦΟΡΑ ΤΕΚΝΑ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ**					
5	___	ΑΡΙΘΜΟΣ ΖΩΝΤΩΝ ΤΕΚΝΩΝ ΠΟΥ ΕΧΕΙ Η ΠΑΤΡΙΚΗ ΣΑΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ	6	___	ΕΚ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΑΝΗΛΙΚΑ (μέχρι 18 ετών)

4. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ *(Σημειώσατε με **Χ** το στοιχείο που σας αφορά)*

4.1 ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ

1	☐	ΧΩΡΙΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (το πεδίο αυτό δεν ισχύει για την παρούσα προκήρυξη)	2	☐	ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ
3	☐	ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	4	☐	Ι.Ε.Κ.
5	☐	Τ.Ε.Ι.	6	☐	Α.Ε.Ι.
7	☐	ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ (MASTER)	8	☐	ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ (PhD)
9	ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ :				
10	ΤΜΗΜΑ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :				

4.2 ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

		Άριστη	Πολύ Καλή	Καλή			Άριστη	Πολύ Καλή	Καλή
1	ΑΓΓΛΙΚΑ	☐	☐	☐	4	ΙΣΠΑΝΙΚΑ	☐	☐	☐
2	ΓΑΛΛΙΚΑ	☐	☐	☐	5	ΙΤΑΛΙΚΑ	☐	☐	☐
3	ΓΕΡΜΑΝΙΚΑ	☐	☐	☐	6	ΑΛΛΗ:___________	☐	☐	☐
7	☐	i) Πτυχίο, προπτυχιακό ή μεταπτυχιακό δίπλωμα ή διδακτορικό δίπλωμα οποιουδήποτε αναγνωρισμένου ιδρύματος τριτοβάθμιας εκπαίδευσης της αλλοδαπής, ii) Απολυτήριος τίτλος ισότιμος των ελληνικών σχολείων Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης εφόσον έχει αποκτηθεί μετά από κανονική φοίτηση τουλάχιστον 6 ετών στην αλλοδαπή (Άριστη Γνώση). Για τα απαραίτητα συνοδευτικά έγγραφα βλ. Παράρτημα Α της Υπ.Απόφασης							
8	☐	Απολυτήριο ή πτυχίο σχολείου της αλλοδαπής δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης τριετούς τουλάχιστον φοίτησης (Καλή Γνώση). Για τις απαραίτητα συνοδευτικά έγγραφα βλ. Παράρτημα Α της Υπ. Απόφασης							

5. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ *(Σημειώστε με **Χ** το ή τα στοιχείο/α που σας αφορά/-ούν)*

			ΦΟΡΟΛΟΓΗΤΕΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ	*ΠΟΣΑ*
1	☐	ΦΟΡΟΛΟΓΗΤΕΟ ΑΤΟΜΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ	ΤΟΥ/ΤΗΣ ΥΠΟΧΡΕΟΥ	____________€
2	☐	ΦΟΡΟΛΟΓΗΤΕΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ (σε περίπτωση εγγάμου)		
3	☐	ΦΟΡΟΛΟΓΗΤΕΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ (σε περίπτωση ΑμεΑ αλλά και άλλων προστατευομένων μελών που δεν έχουν υποχρέωση υποβολής ατομικής φορολογικής δήλωσης και περιλαμβάνονται ως προστατευόμενα μέλη στη φορολογική δήλωση της πατρικής οικογένειας)	ΤΟΥ/ΤΗΣ ΣΥΖΥΓΟΥ	____________€
4	☐	Τα εισοδήματά σας (συμπεριλαμβανόμενων και της συζύγου) προέρχονται κατά κύριο λόγο από μισθωτές υπηρεσίες		

6. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ

Αιτούμενες θέσεις εργασίας άρθρου 3 (ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ, Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α.) :

Α/Α	ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ	ΝΟΜΟΣ / ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ	ΦΟΡΕΑΣ	ΘΕΣΗ (Κλάδος και ειδικότητα θέσης)	Φ.Ε.Κ. αντίστοιχης προκήρυξης του Α.Σ.Ε.Π.
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ
ΤΟΝ/ΤΗΝ ΑΙΤΟΥΝΤΑ/ ΑΙΤΟΥΣΑ & ΔΗΛΟΥΝΤΑ /ΔΗΛΟΥΣΑ

Παρεδόθησαν:………………… (Σύνολο φύλλων)

Ο/Η Αιτών -ούσα και Δηλών - ούσα

(Υπογραφή – Ολογράφως)

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ
ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Παρελήφθησαν :…………………………….(Σύνολο φύλλων)

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ : ……………., ……/…../201..

Ο αρμόδιος για την παραλαβή

………………………………………………

(Υπογραφή – Ολογράφως)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

(*) Η παρούσα Υπεύθυνη Δήλωση συμπληρώνεται και κατατίθεται υποχρεωτικά από τον/την αιτούντα – σα, ως αναπόσπαστο τμήμα της αίτησής του. Πρέπει να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής του δηλούντος και να αναγράφεται η ημερομηνία υπογραφής του.

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ(1):							
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης(2) :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Έχω λάβει γνώση των άρθρων του νόμου 2643/98 (Α' 220) , όπως ισχύει σήμερα, ιδίως μετά την τροποποίησή του από το άρθρο 31 του ν.2956/2001 (Α΄ 258), το άρθρο 11 του Ν.3227/2004(Α' 31) και τις διατάξεις της παρ. 4α του άρθρου 1 του Ν.3454/2006 (Α' 75) καθώς και τις διατάξεις του άρθρου 3 του νόμου αυτού.
2. Έχω λάβει γνώση ότι τα δικαιολογητικά τα οποία προβλέπονται από το νόμο και τη σχετική Υπουργική Απόφαση θα πρέπει να προσκομιστούν μέσα στην οριζόμενη **προθεσμία των 15 ημερών από την ημερομηνία ανάρτησης της σχετικής πρόσκλησης** στο κατάστημα της αρμόδιας υπηρεσίας του Ο.Α.Ε.Δ..
3. Έχω λάβει γνώση ότι (α) τα δικαιολογητικά τα οποία προβλέπονται από τον νόμο και τη σχετική Υπουργική Απόφαση **θα πρέπει να έχουν εκδοθεί μέχρι τη λήξη της αποκλειστικής προθεσμίας των τριάντα (30) ημερών**, η οποία ισχύει για την υποβολή της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης και όχι πέραν της προθεσμίας αυτής, (β) τα εν λόγω προβλεπόμενα δικαιολογητικά έχουν ισχύ τουλάχιστον έως την ημερομηνία κατάθεσής της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσής μου.
4. Έχω λάβει γνώση ότι η προσκόμιση απλών, μη επικυρωμένων, φωτοαντιγράφων των δικαιολογητικών που προβλέπονται από τον νόμο και τη σχετική Υπουργική Απόφαση, **επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης** περί της ακρίβειας και αλήθειας των υποβαλλόμενων φωτοαντιγράφων.
5. Όλα τα δηλωθέντα στην αίτησή μου στοιχεία είναι **ακριβή , αληθή** και **σε ισχύ** την ημερομηνία κατάθεσης της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσής μου.
6. **ΔΕΝ ΕΧΩ** στερηθεί των πολιτικών μου δικαιωμάτων

(4)

Ημερομηνία: / /201..

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
(2) Αναγράφεται ολογράφως.
(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή τη δηλούσα

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ
Για προσκόμιση κατά το δεύτερο στάδιο της Προκήρυξης
Συνοδεύει απαραίτητα τα δικαιολογητικά που κατατίθενται, ως αποδεικτικό

ΠΡΟΣΟΧΗ

Α. Υπενθυμίζεται ότι τα αναφερόμενα στον παρόντα κατάλογο δικαιολογητικά **δεν προσκομίζονται κατά το πρώτο στάδιο της παρούσας προκήρυξης**, δηλ. κατά την κατάθεση της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης (Παράρτημα Β της παρούσας Υπουργικής Απόφασης) από τον ενδιαφερόμενο στις αρμόδιες Υπηρεσίες του Ο.Α.Ε.Δ.

Τα δικαιολογητικά αυτά **προσκομίζονται μόνο κατά το δεύτερο στάδιο** της προκήρυξης, δηλ. από όσους αιτούντες κατέθεσαν **αίτηση-υπεύθυνη δήλωση η όποια έχει κριθεί ως έγκυρη** από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Ο.Α.Ε.Δ., **αφού κληθούν με ανάρτηση** της σχετικής πρόσκλησης στο κατάστημα της αρμόδιας υπηρεσίας του Ο.Α.Ε.Δ. (δείτε σχετική Υπουργική Απόφαση για περισσότερες λεπτομέρειες)

Β. Τα δικαιολογητικά, τα οποία προβλέπονται από το νόμο και τη σχετική Υπουργική Απόφαση, **θα πρέπει να προσκομιστούν** μέσα στην οριζόμενη προθεσμία **των 15 ημερών από την ημερομηνία ανάρτησης της σχετικής πρόσκλησης** στο κατάστημα της αρμόδιας υπηρεσίας του Ο.Α.Ε.Δ..

Επιπλέον, τα εν λόγω δικαιολογητικά **θα πρέπει να έχουν εκδοθεί μέχρι τη λήξη της αποκλειστικής προθεσμίας των τριάντα (30) ημερών**, η οποία ισχύει για την υποβολή της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης και όχι πέραν της προθεσμίας αυτής, **και έχουν ισχύ** τουλάχιστον έως την ημερομηνία κατάθεσής της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης.

Η ΣΤΗΛΗ 3 ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΙΤΟΥΝΤΑ /ΤΗΝ ΑΙΤΟΥΣΑ

Η ΣΤΗΛΗ 4 ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ Ο.Α.Ε.Δ. - Η ΣΤΗΛΗ ΑΥΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΕΤΑ ΤΗ ΛΗΞΗ ΤΗΣ ΠΡΟΘΕΣΜΙΑΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Παρακαλούμε σημειώστε με «Χ», στη στήλη 3,
τόσο στον Πίνακα Α (για όλες τις κατηγορίες),
όσο και στον/στους επόμενο-ους Πίνακα-ες που αντιστοιχεί–ούν στην/στις κατηγορία-ες προστασίας του ν.2643/1998 που ανήκετε,
τα δικαιολογητικά που επισυνάπτετε

Α. ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ			
στήλη 1	στήλη 2	στήλη 3	στήλη 4
Α/Α	**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**	**ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΑΠΟ ΑΙΤΟΥΝΤΑ**	**ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΠΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**
1	Φωτοαντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας	☐	☐
2	Ισχύουσα, κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης, βεβαίωση ανεργίας	☐	☐
2 α	Ισχύουσα κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης, βεβαίωση ανεργίας συζύγου (εφόσον ο/η σύζυγος είναι άνεργος/η)	☐	☐
2 β	Κάρτα ανεργίας ή βεβαίωση εγγραφής στα μητρώα ανέργων αναπήρων του Ο.Α.Ε.Δ. παρελθόντων ετών (στην περίπτωση που ο/η σύζυγος είναι άνεργος/η και ΑμεΑ)	☐	☐
3	Πρόσφατο (εκδοθέν μετά την 01-12-2014) πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης	☐	☐
3 α	Πρόσφατο (εκδοθέν μετά την 01-12-2014) πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης της πατρικής οικογένειας (για τους έγγαμους, επιπλέον του ανωτέρω πιστοποιητικού της δικής τους οικογένειας)	☐	☐

στήλη 1	στήλη 2	στήλη 3	στήλη 4
Α/Α	**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**	**ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΑΠΟ ΑΙΤΟΥΝΤΑ**	**ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΠΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**
3 β	Λοιπά πιστοποιητικά από Δημόσιο Φορέα, συμπληρωματικά των πιστοποιητικών οικογενειακής κατάστασης (και όχι σε αντικατάστασή τους)	☐	☐
3 γ	Δικαστική απόφαση από την οποία θα αποδεικνύεται η ανάθεση επιμέλειας των τέκνων	☐	☐
3 δ	Διαζευκτήριο ή δικαστική απόφαση λύσης του γάμου (για διαζευγμένους)	☐	☐
3 ε	Ληξιαρχική πράξη θανάτου του γονέα ή των γονέων του αιτούντος (για άγαμους, ορφανούς, έως 25 ετών)	☐	☐
3 στ	Ληξιαρχική πράξη θανάτου συζύγου (για χήρους -χήρες)	☐	☐
4	Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος του αιτούντος οικονομικού έτους 2014 (Εισοδήματα 2013).	☐	☐
4 α	Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος της πατρικής οικογένειας οικονομικού έτους 2014 (Εισοδήματα 2013), εφόσον ο αιτών είναι προστατευόμενο μέλος.	☐	☐
4 β	Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν.1599/1986 για όσους δεν υποχρεούνται σε δήλωση εισοδήματος (βλ. δικαιολογητικό 6 της προκήρυξης) – με ημερομηνία υπογραφής και επικυρωμένη για το γνήσιο υπογραφής από Δ.Ο.Υ. και με την ένδειξη «παρελήφθη όμοιο»	☐	☐
5	Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν.1599/1986, με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής και αναγραφή της ημερομηνία υπογραφής στην οποία δηλώνεται η μη λήψη σύνταξης ή Βεβαίωση για το ύψος της σύνταξης (ΕΚΑΣ και προνοιακά επιδόματα δεν θεωρούνται σύνταξη)	☐	☐
6	Πιστοποιητικό Στρατολογίας ή απολυτήριο στρατού (φύλλο πορείας), από το οποίο να προκύπτει ότι έχουν εκπληρωθεί οι στρατιωτικές υποχρεώσεις του αιτούντα ή ότι έχει νόμιμα απαλλαγεί από αυτές	☐	☐
7	Πιστοποιητικό / α γνώσης ξένων γλωσσών	Αριθμός πιστοποιητικών: ___________ ☐	Αριθμός πιστοποιητικών: ___________ ☐
8	Αποδεικτικά των περιπτώσεων 4.2.7 και 4.2.8 (βλ. σελ.2 της Αίτησης-Υπεύθυνης Δήλωσης του αιτούντος, στο Παράρτημα Α της παρούσας Υπουργικής Απόφασης)	Αριθμός πιστοποιητικών: ___________ ☐	Αριθμός πιστοποιητικών: ___________ ☐

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ			
Β. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ			
1	Υπεύθυνες δηλώσεις του άρθρου 8 του ν.1599/1986 με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής και αναγραφή της ημερομηνία υπογραφής (για περισσότερες λεπτομέρειες και για κείμενα Υ.Δ, βλ. κείμενο της παρούσας Υπουργικής Απόφασης)	Αριθμός υπεύθυνων δηλώσεων: __________ ☐	Αριθμός υπεύθυνων δηλώσεων: __________ ☐

στήλη 1	στήλη 2	στήλη 3	στήλη 4
Α/Α	**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**	**ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΑΠΟ ΑΙΤΟΥΝΤΑ**	**ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΠΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**
Γ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΜΕΑ			
1	Απόφαση πρωτοβάθμιας η δευτεροβάθμιας υγειονομικής επιτροπής αναπηρίας του Ι.Κ.Α. ή γνωμάτευση των Υγειονομικών Επιτροπών του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) - εις διπλούν (βλ. σχετική Υπουργική Απόφαση για περισσότερες λεπτομέρειες)	☐	☐
2	Υπεύθυνες δηλώσεις του άρθρου 8 του ν.1599/1986 των λοιπών μελών τόσο της πατρικής οικογένειας του αιτούντος όσο και της δικής του οικογένειας, με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής και αναγραφή της ημερομηνία υπογραφής (για περισσότερες λεπτομέρειες και για κείμενα Υ.Δ, βλ. κείμενο της παρούσας Υπουργικής Απόφασης)	Αριθμός υπεύθυνων δηλώσεων: __________ ☐	Αριθμός υπεύθυνων δηλώσεων: __________ ☐
3	Κάρτα ανεργίας ή βεβαίωση εγγραφής στα μητρώα ανέργων αναπήρων του Ο.Α.Ε.Δ. παρελθόντων ετών	☐	☐
Δ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΜΜΕΣΗ ΑΜΕΑ			
1	Απόφαση πρωτοβάθμιας η δευτεροβάθμιας υγειονομικής επιτροπής αναπηρίας του Ι.Κ.Α. ή γνωμάτευση των Υγειονομικών Επιτροπών του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) για το ποσοστό αναπηρίας του συγγενούς του αιτούντος από τον οποίο θεμελιώνει δικαίωμα υπαγωγής στην προστασία του ν.2643/1998 – εις διπλούν (βλ. σχετική Υπουργική Απόφαση για περισσότερες λεπτομέρειες)	☐	☐
2	Απόφαση πρωτοβάθμιας η δευτεροβάθμιας υγειονομικής επιτροπής αναπηρίας του Ι.Κ.Α. ή γνωμάτευση των Υγειονομικών Επιτροπών του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) για το ποσοστό αναπηρίας επιπλέον συγγενών του αιτούντος (εφόσον υπάρχουν) (βλ. σχετική Υπουργική Απόφαση για περισσότερες λεπτομέρειες)	Αριθμός Αποφάσεων /Γνωματεύσεων: __________ ☐	Αριθμός Αποφάσεων /Γνωματεύσεων: __________ ☐
3	Υπεύθυνες δηλώσεις του άρθρου 8 του ν.1599/1986 των λοιπών μελών της οικογένειας του αιτούντος και του ίδιου του ατόμου με αναπηρία, με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής και αναγραφή της ημερομηνία υπογραφής (για περισσότερες λεπτομέρειες και για κείμενα Υ.Δ, βλ. κείμενο της παρούσας Υπουργικής Απόφασης)	Αριθμός υπεύθυνων δηλώσεων: __________ ☐	Αριθμός υπεύθυνων δηλώσεων: __________ ☐
Ε. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΓΩΝΙΣΤΩΝ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ			
1	Βεβαίωση Επιτροπής του Γενικού Επιτελείου Εθνικής Άμυνας (ΓΕΕΘΑ/ΔΕΠΑΘΑ), ή των Επιτροπών που προβλέπονται από το Π.Δ. 379/83 (ΦΕΚ 136/Α'), από την οποία να προκύπτει ότι ο αιτών ανήκει στην κατηγορία **γ'** της παρ. 1 του άρθρου 1 του ν. 2643/98.	☐	☐

στήλη 1	στήλη 2	στήλη 3	στήλη 4
Α/Α	**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**	**ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΑΠΟ ΑΙΤΟΥΝΤΑ**	**ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΠΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**
2	Υπεύθυνες δηλώσεις του άρθρου 8 του ν.1599/1986 των λοιπών προστατευομένων από το Ν. 2643/98 μελών της οικογένειας του, με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής και αναγραφή της ημερομηνία υπογραφής (για την περίπτωση που ο προστατευόμενος προσκομίζει μόνο Βεβαίωση της Επιτροπής του Π.Δ/τος 379/83 – βλ. σχετική Υπουργική Απόφαση για κείμενο)	Αριθμός υπεύθυνων δηλώσεων: –––––––––– ☐	Αριθμός υπεύθυνων δηλώσεων: –––––––––– ☐
ΣΤ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΝΑΠΗΡΩΝ & ΘΥΜΑΤΩΝ ΠΟΛΕΜΟΥ, ΤΕΚΝΩΝ ΤΟΥΣ, ΑΝΑΠΗΡΩΝ ΕΙΡΗΝΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ, ΤΕΚΝΩΝ ΤΟΥΣ και λοιπών προστατευομένων της περ. δ' της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν. 2643/98			
1	Βεβαίωση της Επιτροπής του Γενικού Επιτελείου Εθνικής Άμυνας (ΓΕΕΘΑ/ΔΕΠΑΘΑ), από την οποία να προκύπτει ότι ο αιτών ανήκει στην κατηγορία **δ'** της παρ. 1 του άρθρου 1 του ν. 2643/98	☐	☐
2	Βεβαίωση της αρμοδίας υπηρεσίας των πρώην Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων ή των Δήμων για την αποκατάσταση των αναπήρων ή θυμάτων πολέμου, σύμφωνα με το Ν. 1487/50, (χορήγηση άδειας λειτουργίας περιπτέρου, κυλικείου κ.λ.π.) από την οποία να προκύπτει ότι το τέκνο αναπήρου ή θύματος πολέμου δεν έχει το ίδιο αποκατασταθεί με τις διατάξεις του Ν. 1487/50.	☐	☐
Ζ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΡΙΤΕΚΝΩΝ ΓΟΝΕΩΝ / ΤΕΚΝΩΝ ΤΡΙΤΕΚΝΟΥ (-ΩΝ) ΓΟΝΕΑ (-ΩΝ)			
1	Δικαστική –ες απόφαση –εις σε περίπτωση υιοθεσίας τέκνου/ων	Αριθμός δικαστικών αποφάσεων: –––––––––– ☐	Αριθμός δικαστικών αποφάσεων: –––––––––– ☐
2α	(στην περίπτωση τρίτεκνου **γονέα**): Βεβαίωση –εις φοίτησης του/των τέκνου/ων του αιτούντα, εφόσον σπουδάζει/ουν και είναι έως 25 ετών, από την οικεία σχολή	Αριθμός βεβαιώσεων: –––––––––– ☐	Αριθμός βεβαιώσεων: –––––––––– ☐
2β	(στην περίπτωση **τέκνου** τρίτεκνου –ων γονέα –ων): Βεβαίωση –εις φοίτησης των αδελφών του αιτούντα, εφόσον σπουδάζουν και είναι έως 25 ετών, από την οικεία σχολή	Αριθμός βεβαιώσεων: –––––––––– ☐	Αριθμός βεβαιώσεων: –––––––––– ☐
3α	(στην περίπτωση τρίτεκνου **γονέα**): Βεβαίωση –εις του αρμόδιου στρατολογικού γραφείου για τέκνα του αιτούντα έως 25 ετών που εκπληρώνουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις	Αριθμός βεβαιώσεων: –––––––––– ☐	Αριθμός βεβαιώσεων: –––––––––– ☐

στήλη 1	στήλη 2	στήλη 3	στήλη 4
Α/Α	**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**	**ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΑΠΟ ΑΙΤΟΥΝΤΑ**	**ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΠΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**
3 β	(στην περίπτωση **τέκνου** τρίτεκνου –ων γονέα –ων): Βεβαίωση –εις του αρμόδιου στρατολογικού γραφείου για αδέλφια του αιτούντα έως 25 ετών που εκπληρώνουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις	Αριθμός βεβαιώσεων: –––––––––– ☐	Αριθμός βεβαιώσεων: –––––––––– ☐
4 α	(στην περίπτωση τρίτεκνου **γονέα**): Απόφαση –εις της αρμόδιας Πρωτοβάθμιας ή Δευτεροβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής Αναπηρίας του Ι.Κ.Α. ή γνωμάτευση των Υγειονομικών Επιτροπών των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), με την οποία προσδιορίζεται η ισόβια αναπηρία καθώς και το ποσοστό αυτής εφόσον κάποιο/α τέκνο/α του αιτούντος έχει/ουν αναπηρία τουλάχιστον 67%	Αριθμός αποφάσεων: –––––––––– ☐	Αριθμός αποφάσεων: –––––––––– ☐
4 β	(στην περίπτωση **τέκνου** τρίτεκνου –ων γονέα –ων): Απόφαση –εις της αρμόδιας Πρωτοβάθμιας ή Δευτεροβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής Αναπηρίας του Ι.Κ.Α. ή γνωμάτευση των Υγειονομικών Επιτροπών των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), με την οποία προσδιορίζεται η ισόβια αναπηρία καθώς και το ποσοστό αυτής εφόσον κάποια από τα αδέλφια του αιτούντος έχει αναπηρία τουλάχιστον 67%	Αριθμός αποφάσεων: –––––––––– ☐	Αριθμός αποφάσεων: –––––––––– ☐
5 α	(στην περίπτωση **τέκνου** τρίτεκνου –ων γονέα –ων): Πρόσφατο –α πιστοποιητικό –α οικογενειακής κατάστασης του τρίτεκνου γονέα ή των τρίτεκνων γονέων του αιτούντος από τον οποίο ή από τους οποίους προέρχονται τα τέκνα	Αριθμός πιστοποιητικών: –––––––––– ☐	Αριθμός πιστοποιητικών: –––––––––– ☐
5 β	(στην περίπτωση **τέκνου** τρίτεκνου –ων γονέα –ων): Δικαστική -ες απόφαση –εις επιμέλειας τέκνων εφόσον υπάρχουν αδέλφια που προέρχονται από περισσότερους του ενός γάμου ή εκτός γάμου	Αριθμός δικαστικών αποφάσεων: –––––––––– ☐	Αριθμός δικαστικών αποφάσεων: –––––––––– ☐
6	Υπεύθυνες δηλώσεις του άρθρου 8 του ν.1599/1986 των λοιπών μελών της οικογένειας του αιτούντος, με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής και αναγραφή της ημερομηνία υπογραφής (για περισσότερες λεπτομέρειες και για κείμενα Υ.Δ, βλ. κείμενο της παρούσας Υπουργικής Απόφασης)	Αριθμός υπεύθυνων δηλώσεων: –––––––––– ☐	Αριθμός υπεύθυνων δηλώσεων: –––––––––– ☐

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΕΣ ΠΡΟΚΗΡΥΞΕΙΣ ΤΟΥ ΑΣΕΠ

[**αριθμήστε σε εμφανές σημείο** καθένα από τα ακόλουθα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας και καταγράψτε τα εδώ, **ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης**]

Α/Α	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΑΠΟ ΑΙΤΟΥΝΤΑ	ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΠΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
1.		☐	☐
2.		☐	☐
3.		☐	☐
4.		☐	☐
5.		☐	☐
6.		☐	☐
7.		☐	☐
8.		☐	☐
9.		☐	☐
10.		☐	☐

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ
ΤΟΝ/ΤΗΝ ΑΙΤΟΥΝΤΑ/ ΑΙΤΟΥΣΑ & ΔΗΛΟΥΝΤΑ /ΔΗΛΟΥΣΑ**

Παρεδόθησαν

Σύνολο Δικαιολογητικών:…………………

Σύνολο φύλλων:……………………………

Ο/Η Αιτών -ούσα και Δηλών - ούσα

(Υπογραφή – Ολογράφως)

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ
ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

**Βεβαιώνεται ότι παρελήφθησαν τα δηλωμένα (στον κατάλογο) από τον/την αιτούντα –σα συνημμένα δικαιολογητικά
πλην των υπ' αριθμ. ....**

Σύνολο Δικαιολογητικών:…………………

Σύνολο φύλλων:……………………………

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ : ……………., ……/…../201..

**(Σχετ.: Η με αρ.πρωτ……………......................
Αίτηση-Υπεύθυνη Δήλωση)**

Ο αρμόδιος για την παραλαβή

**………………………………………………
(Υπογραφή – Ολογράφως)**

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 16 Δεκεμβρίου 2014

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΕΓΚΕΡΟΓΛΟΥ

02034081812140024

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004